

第25回記念別府アルゲリッチ音楽祭
「大分県出身若手演奏家コンサート」オーディション参加申込書

／ 受付

ふりがな		出身地	生年月日
氏名		県市	年 月 日 (2025年5月10日現在) 歳
現住所	〒		TEL: FAX:
連絡先	〒		TEL: 携帯: メールアドレス:
職業 または 学校名			
録音した曲	作曲家	所要時間 *録音は15分以内とする	約 分
	曲目	録音日 録音場所	年 月 録音
出演が決定した場合、演奏する曲目は録音曲と同一とすること 音楽歴を記入してください。			
音楽歴 *別紙添付でも可			
このオーディションを何で知りましたか？			