

# 申込方法

## 参加料

いかなる場合でも申込辞退の場合参加料は返金いたしません。

## 振込先

※以下のいずれかの口座にお振込ください。(音の夢ピアノコンクールも含む)

※参加者本人の氏名でお振込ください。お振込の際は、参加コース・部門・TELを必ず記入してください。

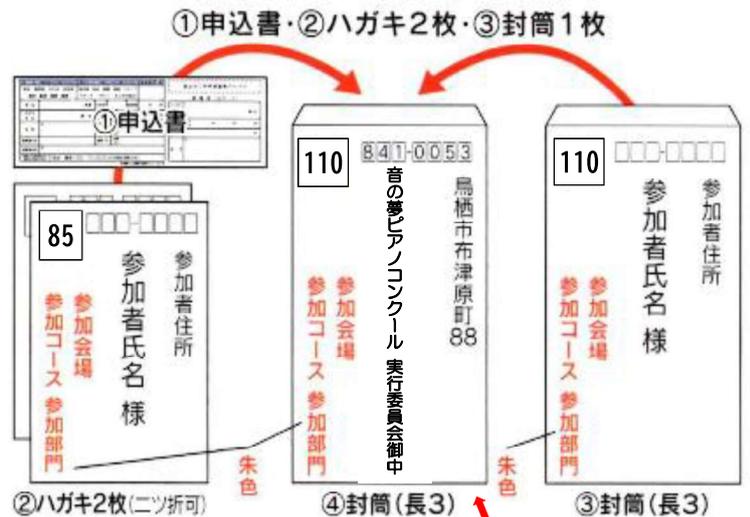
■指定口座 ゆうちょ銀行 01740-3-121578 鳥栖ピアノステップ実行委員会

■他金融機関からの振込用口座番号 一七九(仔ナキウ店179) 当座 0121578

# 申込手続

## ○郵送申込

- ① 申込書
  - ② 官製ハガキ2枚(参加票・受領書となります)
  - ③ 封筒  
(参加会場名・参加者氏名・住所及び参加コース・部門を記入し110円切手添付)
- ①②③を同封した④の封筒の裏に  
参加者氏名・住所を記入して  
実行委員会に郵送してください。  
※自分の宛名にも 様 を付け、  
封書は定形(長3)でお願い致します。  
※参加票・スケジュールは、  
審査日10日前までに発送します。



※裏に参加者名記入

## ○ネット申込

ホームページから申込できます。指定口座に振込後、申込ください。  
クレジット可。(別途クレジット手数料要) 返信は自動返信のみです。  
※ネット申込された方には、参加票のみ審査日10日前までに発送します。  
※スケジュールについては音の夢ピアノコンクールホームページでご確認下さい。

# 申込上の注意

1. 提出曲の変更は認められません。
2. 手続きは、すべて参加者本人名義で行ってください。

## 申込先

〒841-0053 佐賀県鳥栖市布津原町 88 番地  
音の夢ピアノコンクール実行委員会  
TEL 090-5023-8912 URL <https://oto-no-yume.com/>

## 要項請求・お問合せ先

音の夢ピアノコンクール事務局 (090-5023-8912)  
申込用紙コピー可、HPからもダウンロードできます。  
地区予選、全国大会、受賞コンサート申込の際この実施要項は必要となります。  
大切に保管してください。

# 特典

## レスナースタンプ

生徒さんが予選に参加されると人数に応じてスタンプを押印致します。  
10スタンプごとにJCBカードをプレゼント致します。

## プレミアムカード(参加者)

予選に参加されると1コース1スタンプ押印致します。  
5スタンプで予選1回参加料免除致します。  
対象の方は、事務局までご連絡下さい。

## スタンプシート

予選・本選・全国大会・受賞コンサートに参加されると各1個スタンプを押印致します。  
スタンプ数によりプレゼントがあります。

# その他

- ・当コンクールでの肖像権・録音権は全て当コンクールに帰属し関係印刷物・ホームページ等に掲載いたします。
- ・自治体によっては、全国大会出場される方は補助金ができます。  
詳しくは各自治体にお問い合わせください。

# 音の夢ピアノコンクール 地区予選 参加申込書

- (注) 1. 黒のボールペンで **日本語** にて記入して下さい。  
 2. **師事されている先生に確認**をお願いして下さい。  
 3. 併願の方は別紙で提出してください。コピー可  
 4. 複数曲演奏される場合は別紙にご記入ください。  
 5. 内容確認のためコピーして保存してください。

※部門、級の記入例  
 ●自由曲コースの場合 幼児  
 ●ステップコースの場合 ステップ1

地区 ※参加地区を○で囲んでください		参加コース ※参加コースを○で囲んでください		部門・級	払込票兼受領書貼付欄 のりづけ
北九州・佐世保・佐賀 熊本・福岡・長崎 福岡東・福岡南・鳥栖 動画(鳥栖)		自由曲・課題曲・連弾 ステップ・パラリン 大人のびあの			
演奏曲	曲名	日本語		作曲者	楽譜名
	作品番号	楽章		演奏時間 分 秒	
ふりがな				生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日	※楽譜名については次の方のみ ご記入ください。 ●課題曲コース 幼児、小学1・2年 小学3・4年
氏名	男・女				
在学名 ・学年	※大学生/一般の方は、在学名・卒業校 (プログラムには記載されません)			備考	
住所	〒				
	電話番号	-	-	携帯番号	-
指導者氏名					
指導者住所	〒				
電話番号	-	-	携帯番号	-	
使用される場合 ○で囲んでください。 ※足台1台有り	足台・補助ペダル・アシストペダル ※補助ペダル、アシストペダルは各自ご用意ください。 ※補助ペダル、アシストペダル、足台は、指導者または保護者でセッティングしてください。				
パラリンコースに参加される方は 障がいの等級などご記入ください。 (審査員用)					

## 連弾用 (セコンド)

ふりがな					
氏名	男・女				
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	
在学名・学年					年
居住地 プログラム記載用 (例)市・郡・町					
使用される場合 ○で囲んでください。 ※足台1台有り	足台・補助ペダル・アシストペダル ※補助ペダル、アシストペダルは各自ご用意ください。 ※補助ペダル、アシストペダル、足台は、指導者または保護者でセッティングしてください。				