

足台調整申込みチェックシート

この用紙をご記入の上、当日受付に提出してください。

課題曲部門 ・ 自由曲部門 (○で囲む)

コース _____

ふりがな _____

参加者氏名 _____

参加番号

(受付にて記入)

椅子の高さ・足台・補助ペダルについて、必要事項をご記入ください。

・注意事項：演奏者の付き添いの方が設置される場合、集合時間・スタンバイ位置共に、全て出演者と同行程とさせていただきます。(演奏中はステージ裏でお聴きいただけます)

※必要事項をご記入下さい。

①椅子の高さ調節に関して

高さ調節を する方	<input type="checkbox"/> 演奏者本人が調節	
	<input type="checkbox"/> 演奏者の付き添いの方が調節	
	<input type="checkbox"/> 舞台係が調節→ *高さ	<input type="checkbox"/> 一番上
		<input type="checkbox"/> 一番上より ____ 穴目

②足台に関して

足台	<input type="checkbox"/> 使用しない		
	<input type="checkbox"/> 使用する→	<input type="checkbox"/> 舞台にある物を 使用→	(設置される方) <input type="checkbox"/> 演奏者本人が設置 <input type="checkbox"/> 演奏者の付き添いの方が設置 <input type="checkbox"/> 舞台係が設置→ ※高さ
		<input type="checkbox"/> 持参した物を 使用→	(設置される方) <input type="checkbox"/> 演奏者本人が設置 <input type="checkbox"/> 演奏者の付き添いの方が設置
			1番上のド(下から約22.5cm) シ(約21cm) ・ ラ(約19.5cm) ソ(約18.5cm) ・ ファ(約17cm) ミ(約15.5cm) ・ レ(約14cm) ド(約12.5cm) (○で囲む)

③補助ペダルについて

補助ペダルに関しては、全て、演奏者、又は付き添いの方が設置をお願い致します。

日本ミュージック音楽コンクール事務局(日本音楽演奏協会)
〒105-00013 東京都港区浜松町2丁目2番15号 浜松町ダイヤビル2F
TEL : 03-6721-7284