

「参加申込書」 F A X : 0768-22-8887

第 24 回日本太鼓ジュニアココンクール石川県大会
(令和 3 年 9 月 17 日締切り)

ふりがな			
団体名			
代表者名			
市町名		出場人数	名
連絡先氏名			
送付先			
TEL: FAX:	携帯電話: E-mail:		
演奏曲名 (自由曲) 作曲者名	ふりがな	演奏時間	

*出演者：2名以上15名までの1組から出場ができます

*演奏時間：3分30秒～4分以内

*出演者が16名を超える場合は、審査対象外となります。