

2024年度宗次エンジェル基金／公益社団法人日本演奏連盟新進演奏家国内奨学金制度(給付型)

2023年 月 日

ふりがな 氏名	印		生年月日	西暦 年 月 日	写真貼付位置 上半身 4cm×3cm 過去3カ月以内に 撮影したもの (裏に氏名明記)	
分野 該当する 方に丸印	音楽	20歳以上32歳以下	楽器	13歳以上25歳以下		
		声種()		楽器()		
在 学 校 名 又 是 最 終 学 歴				在 学 中 (年 生) (年 月) 卒 業 修 了 中 退		
現 職						
現 住 所	〒 -			e-mail		
	電話	携帯		FAX		
そ の 他 の 連 絡 先	〒 -			e-mail		
	電話	携帯		FAX		
身元保証人	申込書及び提出書類に記載されていることは、すべて事実と相違ありません。 年 月 日					
	氏名	印	職業 続柄	生年月日	西暦 年 月 日	
	※直筆でご署名ください					
住所	〒 -			電話		
家 族 構 成 (本人以外)	氏 名	続柄	年齢	現 住 所	勤務先・学校名・学年	同居の場 合は○印
現在、受けている奨学金が あればその名称、もしくは今 後申込み予定の奨学金名				その奨学金 の月額金額	円	その奨学金 を受ける期間 年 月 から 年 月 まで
奨学金を必要とする理由及び使用目的(詳細にご記入ください) ※必ず申込者本人が記入すること						

Q.この奨学金を何で知りましたか インターネット 新聞 雑誌 学校 その他()

II.推薦書

2024年度宗次エンジェル基金／公益社団法人日本演奏連盟新進演奏家国内奨学金制度(給付型)

年 月 日

公益社団法人 日本演奏連盟 理事長 堤 剛 殿

推薦者氏名 印

推薦者役職

推薦者住所

2024年度宗次エンジェル基金／公益社団法人日本演奏連盟新進演奏家国内奨学金を申請しております下記の者につき、次の通り推薦致します。

奨学金申込者氏名：

推薦理由：

Ⅲ.審査用録音内容一覧

2024年度宗次エンジェル基金／公益社団法人日本演奏連盟新進演奏家国内奨学金制度(給付型)

氏名	分野 該当に○	声楽・器楽	声種/楽器名
----	------------	-------	--------

1曲目

作曲者名及び曲名(原語と和訳)
時間: 分 秒

録音日:

録音場所:

伴奏者氏名:

2曲目(声楽とピアノのみ)

作曲者名及び曲名(原語と和訳)
時間: 分 秒

録音日:

録音場所:

伴奏者氏名:

【録音にあたり】

- * 2023年4月以降に録音したものであること
- * 収録時間は声楽12分以内、ピアノ、弦楽器、管楽器はそれぞれ20分以内とする
- * 2曲提出する声楽・ピアノ分野については、上記の曲順で再生されるように収録すること
(CDは頭出しできるようにトラック分けすること。USBメモリはファイル分けすること)
- * 演奏が明瞭に聞き取れる録音状態であるか提出前に確認すること
- * 録音物資料は楽曲(または楽章)を通して演奏したものとし、収録後の加工や編集は不可とする
- * 録音物に氏名、分野(楽器名等)を明記すること