

2025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)

2024年 月 日

ふりがな				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)
氏名	(印)			年齢 (2025年4月1日現在)		歳		
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()			
在学学校名 又は 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	氏名	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			職業		生年月日	西暦 年 月 日
		(印) ※直筆でご署名ください			続柄			
	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()

2025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	
-----	--	---------------	---------	--------	--

音楽学習歴(必ず中学校から記載すること)

[illegible]

音樂受賞歴

[illegible]

Ⅱ.推薦書

2025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 ⑩

推薦者役職

推薦者住所

2025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

2025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：2024年 月 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：2024年 月 日 録音場所：
伴奏者氏名：

- 【録音にあたり】
- *2024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