



실리콘밸리 한인연합회 (Silicon Valley Korean American Alliance)

Address: 3165 Colfax Court, Santa Clara, CA 95051

Tel: (408) 510-1308

제 2 회 실리콘밸리 청소년 음악경연대회

참가 신청서 (Application Form 2007)

사 진		이 름(한글 Korean)									
		이름(영문 English)									
		생년월일 (Date of Birth)									
		나이(Age) 만: 세									
<table border="1"><tr><td></td><td>표시 (Mark)</td></tr><tr><td>초등 (0-10 yrs)</td><td></td></tr><tr><td>중등 (11-14yrs)</td><td></td></tr><tr><td>고등 (15-18yrs)</td><td></td></tr></table>			표시 (Mark)	초등 (0-10 yrs)		중등 (11-14yrs)		고등 (15-18yrs)		주소(Address)	
	표시 (Mark)										
초등 (0-10 yrs)											
중등 (11-14yrs)											
고등 (15-18yrs)											
참가부문(Category)		City State Zip									
Strings	Violin ()	Daytime Phone Nighttime Phone									
	Viola ()	() - () -									
	Cello ()	응시료 수표동봉 여부: 예 () 아니오 () (수표번호:)									
	Others ()	학교이름 (School Name)									
Wind Instruments	Flute ()	학년 (Grade)									
	Clarinet ()										
	Oboe ()										
	Others ()										

연주곡(Repertory)

1. 작곡가(Composer):	
제목(Title):	
연주시간(Length of Performance):	min

2. 작곡가(Composer):	
제목(Title):	
연주시간(Length of Performance):	min

기타(Additional Information)

지도교사(Present Teacher)	Sign:	Cell Phone No.:
수업연수(Years of Study):		
반주자 이름(Accompanist Name):		

** 참가비 \$30 (Payable to SVKAA)

Parent Name: _____

Signature: _____

Date: _____