

日中友好青少年バレエコンクール クラシックバレエ審査 参加申込書

開催日 2021年 8月 3日

出場者	※年齢はコンクール開催時の年齢をご記入ください ※□には該当の箇所にチェックを打ってください	
	参加部門	バレエシューズ <input type="checkbox"/> 低学年 <input type="checkbox"/> 中学年 <input type="checkbox"/> 高学年 トウシューズ <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> シニア
	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	氏名	生年月日 身長 (西暦) 年 月 日 歳 cm
住所	〒	
TEL(自宅)	TEL(携帯)	
Mail		

演目	※振付に手が加わっている場合は、ベースの振付師の名前と改定された方の名前を合わせてご記入ください	
	※出方、音出しは当該の一か所のみチェックしてください ※Q出の場合、指導者の方に舞台袖について頂きます	
	第 幕より	時間 分 秒
	作曲	振付
出方 <input type="checkbox"/> 上手 <input type="checkbox"/> 下手	音出 <input type="checkbox"/> 音先 <input type="checkbox"/> 振付 <input type="checkbox"/> Q出し	

入金	※振込先は資料をご確認頂くか、事務局までお問い合わせください	
	振込日 年 月 日	振込名義
		振込金額

所属団体(資料送付先)	
※最優秀指導者賞・優秀指導者賞は下記に記入いただいたメールアドレス宛に送付されます	
フリガナ	フリガナ
団体名	指導者名
住所 〒	
TEL(自宅)	Fax
Mail	

※申込内容を修正される場合は締め切り時までに事務局へご連絡ください

- 本申込書は原本として当日まで保管してください
- 記入漏れが著しい場合、申し込みを受け付けられないことがあります