

29thバレエコンペティション21 グループ部門参加申込書

□に☑してください

所属団体	フリガナ 団体名			フリガナ 指導者氏名		
	住所	〒				
	TEL		FAX			
	携帯電話					
	メールアドレス					
作品情報	フリガナ 作品名					
	フリガナ 振付者氏名		上演時間	分	秒	
	袖待ち1	<input type="checkbox"/> 上手 <input type="checkbox"/> 下手 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	袖待ち2	<input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 奥 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	音先・板付	<input type="checkbox"/> 音先		<input type="checkbox"/> 板付		
	きっかけ	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
	ダンサー氏名	氏名	年齢	氏名	年齢	
			才		才	
			才		才	
			才		才	
		才		才		
		才		才		
		才		才		
		才		才		
		才		才		

※4分以内

※年齢は2025年4月1日現在とする。

※振付及び使用曲に関し著作権・上演権が生じた場合は必ず事前に各自手続きを行ってください。

当コンクールは一切の責任を負いません。

FAX: 052-979-2032 LINE: @859flmsl

E-Mail: ballet@ballet21.jp

