

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	
	ダンサー氏名	氏名	年齢	氏名	年齢	※4分以内
			才		才	
			才		才	
			才		才	
			才		才	
			才		才	
			才		才	
			才		才	
		才		才		

※年齢は2018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

E-Mail: ballet@ballet21.jp