

23rd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 ※4分以内
	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	

※年齢は2019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