

プレコンペティション参加申込書①

□に☑してください

お申込み部門	<input type="checkbox"/> クラシックバレエ ジュニア (8~16歳) <input type="checkbox"/> クラシックバレエ シニア (17歳以上) <input type="checkbox"/> コンテンポラリー (10歳以上) <input type="checkbox"/> ドリーム (年齢問わず)				
	フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			生年月日	年 月 日 (歳) 2018年4月1日現在	
	ダンサー1	住所	〒		
	TEL		FAX		
	携帯電話		メールアドレス		
ダンサー2 (コンテデュオの 場合のみ)	フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			生年月日	年 月 日 (歳) 2018年4月1日現在	
	住所	〒			
		TEL		FAX	
	携帯電話		メールアドレス		
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	

連絡・郵送先	<input type="checkbox"/> ダンサー1 <input type="checkbox"/> ダンサー2 <input type="checkbox"/> 所属団体
--------	---

FAX: 052-979-2032

E-Mail: ballet@ballet21.jp

プレコンペティション参加申込書②

参加者名：

団体名：

に☑してください

クラシックバレエ	演目			
	上演時間	分	秒	※3分以内
	袖待ち1	<input type="checkbox"/> 上 手	<input type="checkbox"/> 下 手	
	袖待ち2	<input type="checkbox"/> 前	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 奥
	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
	研修参加	<input type="checkbox"/> 研修参加権希望 <small>※研修参加権は☑された参加者の中から特に審査員に認められた方に与えられます。</small>		
コンテンポラリー	作品名			
	作品名 フリガナ			
	上演時間	分	秒	※4分以内
	袖待ち1	<input type="checkbox"/> 上 手	<input type="checkbox"/> 下 手	
	袖待ち2	<input type="checkbox"/> 前	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 奥
	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

※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