

チャレンジ・コンペティション参加申込書<クラシックバレエ>

□に☑してください

お申込み部門 ※複数部門 出場可	【チャレンジ・コンペティション】			
	<input type="checkbox"/> BS部門 4歳～12歳	<input type="checkbox"/> 5部門 9歳～10歳		
	<input type="checkbox"/> 4部門 11歳～12歳	<input type="checkbox"/> 3部門 13歳～14歳		
	<input type="checkbox"/> 2部門 15歳～16歳	<input type="checkbox"/> 1部門 17歳以上		
	<input type="checkbox"/> オトナリーナ部門 年齢制限なし			
	<input type="checkbox"/> プレコンペティション (年齢制限なし)			2025年4月1日現在
アドバイス会	<input type="checkbox"/> 塚本洋子先生によるアドバイス会を希望する (8,000円)			
参加者	フリガナ氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			生年月日	年 月 日 (歳) 2025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			
演目	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	
今後の連絡は、所属団体さまにさせていただきますが、参加者個人に連絡希望の方はチェックしてください <input type="checkbox"/> <small>※今後のご案内・パスカードなどの発送も個人にお送りすることになります</small>				

※バレエコンペティション21では演目表記の統一を行っております。申込内容から多少変更される場合がございます。

FAX: 052-979-2032 LINE: @859flmsl
E-Mail: ballet@ballet21.jp

