

申込FAX 03-6420-0127

第11回 エデュケーショナル・バレエ・コンペティション

参加申込書

[申込受付はFAXのみとさせていただきます。]

参加者氏名	姓	名	性別	女	男
生年月日(西暦)					
郵便番号	〒	TEL			
住 所	都 道 府 県				
参加部門に ○をお付け下さい 2016/11/30現在の年令	児童 9-11歳		ジュニアA 12-13歳		
	ジュニアA2 14-15歳		ジュニアB 16-18歳		
	シニア 19-23歳				
児童の部 ○をお付け下さい。	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9 ・ 10 ・ 11 ・ 12				
ヴァリエーション I				演目時間	
演目[] 第 幕より のVa				分 秒	
音 音先・板付き・きっかけ (○をつけてください)					
舞台への出 上手・下手 (○をつけてください)					
ヴァリエーション II (ジュニアB・シニアのみ 決選)				演目時間	
演目[] 第 幕より のVa				分 秒	
音 音先・板付き・きっかけ (○をつけてください)					
舞台への出 上手・下手 (○をつけてください)					

所属団体名					
フリガナ 指導者名					
TEL		FAX			
住 所 (都道府県含)	〒	都 道 府 県			

8月プレパトリー 参加者はチェックを入 て下さい。	<input type="checkbox"/> 8月プレパトリーに参加する
事務局使用欄	No

★参加費のご入金を確認させて頂いた時点でお申込みを完了とさせていただきます。

★FAX送付後一週間以内にお振込ください。

三菱東京UFJ銀行 広尾支店(普通)1310839