

Japan Ballet Competition

ジャパンバレエコンペティション

クラシックバレエ部門 FAX:0120-4180-77

申込締切日はHPでご確認ください※定員になり次第終了

大会・部門	開催日 20 年 月 日 JBC	開催都市	西暦	部門 No	数字 C
フリガナ 氏名	TEL				
	FAX				
生年月日	西暦 年 月 日 (才)	性別	男・女		
	コンクール日の年齢				
フリガナ 住所	〒				
作品名	() 第 幕より	演技時間	分 秒		
出方	上手・下手	音	いずれか1つに○をつけて下さい 板付・音先・Qあり		Qありのきっかけは指導者の先生で行ってください

資料送付先 (コンクール資料送付先は所属団体毎とさせていただきます※個人発送はできません※)

フリガナ 所属団体	-----				
フリガナ 指導者名	-----				
フリガナ 住所	〒				
電話番号	FAX	携帯			

振込日	西暦 年 月 日	振込金額	円
		振込名義	

大会当日連絡先	コンクール当日に連絡がとれる番号・アドレスをご記入ください	
	携帯	メール アドレス

参加確定連絡先	申込書到着、ご入金確認後、約1週間程で下記へご連絡させていただきます (不要の場合は記入しなくても結構です)	
	E-mail 又は FAX	

海外留学	いずれか1つに○をつけて下さい	希望する ・ 希望しない
	『審査員特別賞』に付与される、海外ワークショップ・バレエ学校入学等 (大会毎に異なります) に許可が出る場合、参加される希望の有無の確認です。日程等諸条件がありますので【希望する】に○をしたらず必ず参加しなくてはならないという事ではありません。全く考えていない場合は【希望しない】に○をお付けください。(留学希望の有無に関わらず、審査員特別賞は選定されることがあります。)	