

※この用紙には代表者と団体の情報を記入します（2枚目も必ずご記入ください）

1枚目

Japan Ballet Competition

ジャパンバレエコンペティション

アンサンブル部門  
参加申込書

申込締切日はHPでご確認ください

FAX:0120-4180-77

Email: info@jbcex.jp

大会・部門	開催日 20 年 月 日 JBC	開催都市	部門 No	E13
① 出演者代表	ふりがな	生年 月日	西暦	年 月 日 ( 年生 )
住所	ふりがな	〒	電話番号	
作品名	ふりがな		出演人数	人
出方	上手・下手	音	板付・音先・Qあり	いずれか1つに○をつけて下さい Qありのきっかけは指導者の先生で行ってください

空欄不可必ずご記入ください	振り仮名	振付者名	演技時間	分 秒
	曲名	作詞者(作訳詞者)	利用方法	作曲家(編曲者)
	いずれか1つに○をつけて下さい			
	楽曲のみ・原詩・訳詞			

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※〕

所属団体	ふりがな			
指導者名	ふりがな	所属団体 メール アドレス		
住所	ふりがな	〒		
電話番号	FAX	携帯		
振込日	西暦	年 月 日	振込金額 振込名義	円

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   携帯メール不可 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。)

Japan Ballet Competition

ジャパンバレエコンペティション

アンサンブル部門  
参加申込書

申込締切日は HP でご確認ください

FAX:0120-4180-77

Email: info@jbcex.jp

大会・部門	開催日	開催都市	部門 No
	20 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 JBC <input type="text"/>		E13

ふりがな ① 出演者代表	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

ふりがな 所属団体	<input type="text"/>
--------------	----------------------

代表者以外のお書きください。欄が足りない場合はコピーしてご記入ください

② 出演者	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日
③ 出演者	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日
④ 出演者	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日
⑤ 出演者	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日
⑥ 出演者	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日
⑦ 出演者	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日
⑧ 出演者	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日
⑨ 出演者	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日
⑩ 出演者	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日
⑪ 出演者	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日
⑫ 出演者	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日