

大会・部門	開催日	開催都市	西暦	数字
	20 年 月 日 JBC			部門 No

フリガナ 出演者代表	生年 月日	西暦	年	月	日 (才)
					コンクール日の年齢

フリガナ 住 所	〒	電話 番号

フリガナ 作品名	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
-----	---------	---	---------------	-----------------	---------------------------------

出方・音に関する詳細な情報をお書きください

フリガナ 振付者名	演技 時間	無音も含む 分 秒

フリガナ 出 演 者	生年 月日	西暦	年	月	日 (才)
					コンクール日の年齢

フリガナ 出 演 者	生年 月日	西暦	年	月	日 (才)
					コンクール日の年齢

フリガナ 出 演 者	生年 月日	西暦	年	月	日 (才)
					コンクール日の年齢

資料送付先 参加に関する資料は基本的に所属団体宛に送ります

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、ご入金の確認が取れ次第 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	



出演者欄が足りない場合はコピーしてご記入下さい