

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 参加申込書

FAX:052-471-3324

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 |
| フリガナ 氏名 | 性別 | | 男・女 | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 (才) | TEL FAX | 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 | の Va | 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 |

受賞歴 (過去3年程度)

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 | | |

JBC
ジャパンバレエ
コンペティション