

Japan Ballet Competition

ジャパンバレエコンペティション

モダンダンス部門 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 | 開催都市 | 西暦 | 部門 | 数字 |
| 20 | 年 | 月 | 日 JBC | | 部門 No |
| 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 | 〒 | | | | |
| フリガナ 作品名 | | | | | |
| 出方 | 上手・下手 | 音 | 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 |
| 板付・音先・Qあり | | | | | |
| 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 | | | 分 秒 | |
| 資料送付先 | | | | | |
| 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 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