

第2回 Artistic Ballet Competition

アーティスティック・バレエ・コンペティション

参加申込書

参加部門	<input type="checkbox"/> クラシックバレエ部門 <input type="checkbox"/> 小学1・2年生の部 <input type="checkbox"/> 小学3・4年生の部 <input type="checkbox"/> 小学5・6年生の部			
✓を付けて	<input type="checkbox"/> 中学生の部 <input type="checkbox"/> 高校生の部 <input type="checkbox"/> 大人の部			
ください	<input type="checkbox"/> コンテンポラリー部門 <input type="checkbox"/> ソロ <input type="checkbox"/> アンサンブル <input type="checkbox"/> グループ			
参加者	ふりがな			
	氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
	氏名ローマ字			
	生年月日	西暦 年 月 日		
	年齢・学年	2024年4月26日現在 (歳) 学年 (小・中・高 年)		
	住所	〒(-)		
	TEL			
	メールアドレス			
	コンクール当日の同伴者名 (1名)	<input type="checkbox"/> 指導者名 or <input type="checkbox"/> 保護者名 ()		
コンクール当日の連絡先 TEL				
演目	<input type="checkbox"/> クラシックバレエ部門 (記入例 「ドン・キホーテ」より第3幕 キトリのVa)			
	演目名			
	◆ 演技時間 分 秒	◆ 舞台への出方 <input type="checkbox"/> 上手 <input type="checkbox"/> 下手	◆ 音出し <input type="checkbox"/> 板付 <input type="checkbox"/> 音先 <input type="checkbox"/> Q出	
	<input type="checkbox"/> コンテンポラリー部門 <input type="checkbox"/> ソロ <input type="checkbox"/> アンサンブル <input type="checkbox"/> グループ()名			
	作品名 振付家名 ()			
	◆ 演技時間 分 秒	◆ 舞台への出方 <input type="checkbox"/> 上手 <input type="checkbox"/> 下手	◆ 音出し <input type="checkbox"/> 板付 <input type="checkbox"/> 音先 <input type="checkbox"/> Q出	
所属団体	団体名 指導者名 ()			
	住所 〒(-)			
	TEL			
	メールアドレス			
参加費	出演料 <input type="checkbox"/> 1部門 23,000円 <input type="checkbox"/> 2部門参加 36,000円			
	<input type="checkbox"/> アンサンブル・グループ参加 追加1人 5,000円 × 人数 ()名			
合計金額を記入ください		合計金額 () 円		
振込先	りそな銀行 久米田支店 普通預金 0241278 (口座名) 一般社団法人バレエオフィスジャパン			
	◆ 振込日 月 日	◆ 振込人名 ()		
参加申込書送付先	〒596-0821 大阪府岸和田市小松里町2136 一般社団法人 バレエオフィスジャパン 宛			