

スリーピング・ビューティー 第4回 プレバレエコンクール 参加申込書

パ・ド・ドゥ、ペア、群舞でも出場者
1名につき参加申込書1通を提出し
てください

申込書が足りない場合には
コピーしてご使用ください

フリガナ			生年月日	男・女
参加者氏名			西暦 年 月 日	
最終学歴 ※コンクール開催時の学年	未就学 ・ 小学 ・ 中学 ・ 高校 _____		年生在学中 ・ 高卒以上	
自宅住所	(〒 -) 電話番号 - -			
FAX番号		メールアドレス		
参加部門	<input type="checkbox"/> キッズ部門 <input type="checkbox"/> ジュニア部門 <input type="checkbox"/> 中学生部門 <input type="checkbox"/> 高校生・一般部門 <input type="checkbox"/> パ・ド・ドゥ(パートナー名 _____) <input type="checkbox"/> コンテソロ部門 <input type="checkbox"/> コンテ群舞部門(出演人数 _____ 人・代表者名 _____)			
一緒に踊る方の氏名				
作品名	コンテ部門は振付者 _____ ※時間 分 秒			
出のきっかけ	<input type="checkbox"/> 上手出 <input type="checkbox"/> 下手出	<input type="checkbox"/> 音先 <input type="checkbox"/> 板付き <input type="checkbox"/> 先生だし		
所属団体名	フリガナ	フリガナ		
	名称	指導者名		
	住所 (〒 -)	電話番号 - -		
FAX番号		メールアドレス		
出場案内書 送付先	○印→ 自宅 ・ 所属団体 ※左記以外の住所宛の場合は以下に記入して下さい。 〒 - 住所: 宛名			
出場当日の 緊急連絡先	携帯電話	携帯メール		
参加料の振込人名義 ※団体名でも可。 一括振込も可。	スリーピング・ビューティー全日本バレエコンクール 第12回・13回に参加者は✓ <input type="checkbox"/> 参加			

※携帯を使用している方はパソコンからのメールを受信できるようにするか、precon@boundpro.com が受信できるように設定してください。

締切日 2020年4月27日(月) 消印有効

※締切日の前でも定員になり次第、受付は終了となりますので、お早めにお申し込みください。
※参加申込書を郵送後、受付完了の連絡を受けてから1週間以内に参加費をお振込みください。

送付先 (株)バウンドプロモーション・プレコン事務局
〒107-0052 東京都港区赤坂7-5-34-212

FAX 03-5575-0520

※以下事務局用
受付日
入金日
エントリーNo.