

第1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 ✓を付けて ください	<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
	<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8月12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 ✓を付けて 合計金額を 記載ください	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		
	追加楽屋入場バス 1,000円 × 追加人数 ()名	参加者1名につき同伴者1名様無料入場バス (会場・楽屋への入場が可能) をお渡します。 同伴者1名以上の入場バスが必要な方は 追加バス(1枚につき1,000円)をお申込みください。 入場バスのない方は楽屋への出入りはできません。 当日の会場入場料は 800円です。		
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			