

第1回日露ユーラシア国際バレエコンクール 参加申込書

部門	児童部門 12歳から15歳	ジュニア部門 16歳から18歳	シニア部門 19歳から30歳	幼少部門 6歳から11歳	該当部門に○をつける
----	-------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------------	------------

フリガナ 氏名 姓 名		性 女 <input type="checkbox"/> 19 別 男 <input type="checkbox"/> 20	生年月日 年 月 日 才
住所		TEL	
住所		メ ー ル @	
団体名			
フリガナ 氏名 姓 名		メ ー ル @	
住所		TEL	
住所		FAX	

●同行される方はチェックをお願いします

指導者
 保護者
 付き添い
 その他

フリガナ 氏名 姓 名		性 女 <input type="checkbox"/> 19 別 男 <input type="checkbox"/> 20	生年月日 年 月 日 才
住所		TEL	
住所		メ ー ル @	

備考

●デュエット・アンサンブルで出場の方は、一緒に演技をされる方のお名前をお書きください。

一緒に出られる方は別紙の申し込みが必要です。

●現地にてパートナーを必要とされる方は、詳しい内容をご記入ください。演目・曲数・身長など