

# オトナリーナ バレエコンクール 2018

【参加申込書】FAX 044-813-6208

申込受付期間 2018年2月28日(水)まで

※コピーをしてお使い下さい。

ふりがな		
出場者氏名		
出場 ID などの 郵送先住所	〒 -	
	氏名	※出場者氏名と異なる場合は、ご記入ください。
TEL	※日中にご連絡可能な番号をご記入ください。	
FAX	※エントリー完了の通知をお送りしますので、送信可能な番号をご記入ください。	

部 門	<input type="checkbox"/> ファースト	<input type="checkbox"/> セカンド	<input type="checkbox"/> サード	
バレエ経歴	20歳以前	年	20歳以降	年
曲 目	の Va			
曲時間	分		秒	
舞台の出方	<input type="checkbox"/> 上手	<input type="checkbox"/> 下手		
音だし	<input type="checkbox"/> 音先	<input type="checkbox"/> 板付き	<input type="checkbox"/> きっかけ	

サードの方のみ 指導者	教室名	氏名
付き添いパス (1枚のみ)	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要 ※不要な方には、プログラム無料引換券をお送りいたします。
2017出場割引	<input type="checkbox"/> 対象	※対象者はチェックを入れて下さい。

【お願い】参加料の振り込み人名が出場者氏名と異なる場合は、ご記入ください。

振込名義 カタカナ	
振込合計金額	円 ( 名分)