

オトナリーナ バレエコンクール 2019

【参加申込書】FAX **044-813-6208**

申込受付期間 2019年2月28日(木)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
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差し上げております。	
2018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)	