



FAX.0532-39-5602

申込みFAX



第14回クリエ全国バレエコンクール参加申込書

参加者

フリガナ								
氏名	姓	名			性別 ○を付けて下さい	女性	男性	
生年月日 (西暦)	年	月	日生	才	※各部門2023年3月末時点の学年			
住所	〒 都道府県							
TEL				緊急連絡先 (同伴者携帯など)				
(2年以内の) 受賞歴								
Tシャツサイズ ○を付けて下さい	140	150	160	GM	GL	M		

参加部門

○を付けて下さい 参加部門 2023年3月末時の 学年	JI (小学3・4年生)	JII (小学5・6年生)	JB (中学生)	JC (高校生)	シニア
演目					
演技時間	★ 決選時の 時間を記入		分	秒	

所属団体

フリガナ						
団体名						
フリガナ						
指導者名						
住所	〒					
TEL				FAX		

※曲題名等記入もれのないようご確認下さい。

※参加申込書は郵送またはFAXにて受付受付いたします。