

**FAX.0532-39-5602****申込みFAX****第10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	才	<small>※ジュニアは2019年3月末時点の学年 シニアは2019年3月末時点で30歳までの方</small>
住所	〒 都道府県				
TEL			緊急連絡先 (同業者携帯など)		
(2年以内の) 入賞歴					
シャツサイズ ○を付けて下さい	130cm	140cm	150cm (レディース)	160cm (レディースM)	S M

**参加部門**

○を付けて下さい 参加部門 2019年3月末時の 学年または年齢	ジュニアAI (小学3-4年生)	ジュニアAII (小学5-6年生)	ジュニアB (中学生)	ジュニアC (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	姓	名			
住所	〒				
TEL			FAX		

※曲題名等記入もれのないようご確認下さい。

※参加申込書は郵便またはFAXにて受付いたします。

www.crea-ballet.com