



FAX.0532-39-5602

申込みFAX



第11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	※ジュニアは2020年3月末時点の学年 シニアは2020年3月末時点で30歳までの方		
住所	〒 都道府県						
TEL				緊急連絡先 (同伴者携帯など)			
(2年以内の) 入賞歴							
Tシャツサイズ ○を付けて下さい	130cm	140cm	150cm	160cm	S	M	

参加部門

○を付けて下さい 参加部門 2020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。

※参加申込書は郵送またはFAXにて受付受付いたします。