



FAX.0532-39-5602

申込みFAX



第1回クリエ全国バレエコンクール刈谷 参加申込書

参加者

フリガナ									
氏名	姓	名			性別	女性	男性		
	○を付けて下さい								
生年月日 (西暦)	年	月	日生	才	※各部門2025年8月末時点の年齢				
住所	〒 都道府県								
TEL					緊急連絡先 (同伴者携帯など)				
Tシャツサイズ ○を付けて下さい	110	120	130	140	150	160	WL	M	

参加部門

○を付けて下さい 参加部門 2025年8月末時の 学年	CA (小学5年～中学2年)	CB (中学3年～30歳)	JB (小学5・6年)	JC (中学生)	JD (高校生)
	S (30歳まで)	PA (小学3・4年生)	PB (小学5・6年生)	PC (中学生)	
演目					
演技時間	★ 決選時の時間を記入 分 秒				

振込先	銀行	・	郵便局	どちらかに○
-----	----	---	-----	--------

所属団体

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

事務局仕様欄				
--------	--	--	--	--

※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にて受付いたします。