



# FAX.0532-39-5602



## 申込みFAX



### 第2回クリエ全国プレ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			
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	120cm	130cm	140cm	150cm	160cm	

#### 参加部門

○を付けて下さい 参加部門	J I (小学1・2年生)	J II (小学3・4年生)	J III (小学5・6年生)	J B (中学生)
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		

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。  
 ※参加申込書は郵便またはFAXにて受付いたします。