



FAX.0532-39-5602

申込みFAX



第1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	ジュニアA (小学1・2年生)	ジュニアAI (小学3・4年生)	ジュニアAII (小学5・6年生)	JB (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。

www.crea-ballet.com