



第2回スターセレクション on STAGE 参加申込書

参加項目 (当てはまる項目全てにチェックを入れてください)	前回繰越
<input type="checkbox"/> コンクール <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> プライベートレッスン ※ プライベートレッスンはコンクール参加者のみ (ワークショップのみ参加の方はお申し込みいただけません。)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※コンクールに出場の方			
<input type="checkbox"/> Baby 部門 (□バレエシューズ)	<input type="checkbox"/> Junior 部門 (□バレエシューズ)	<input type="checkbox"/> Under 部門	<input type="checkbox"/> Senior 部門

参加者	フリガナ		性別	年齢
	参加者名		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	満 歳 2023年7月27日時点
	生年月日	年 月 日	TEL	
	住所	〒		
	e-mail		緊急連絡先	

所属団体	フリガナ		フリガナ	
	所属団体名		代表者名	
	フリガナ		TEL	
	指導者名		緊急連絡先	
	住所	〒		
	e-mail			

曲名			
Baby・Junior 部門の方	音の早さ	<input type="checkbox"/> fast <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> slow	
Under・Senior 部門の方	演目時間	分	秒
スタンバイ	<input type="checkbox"/> 上手 <input type="checkbox"/> 下手	音出し	<input type="checkbox"/> 音先 <input type="checkbox"/> 板付 <input type="checkbox"/> Qあり
楽屋付添	<input type="checkbox"/> 所属団体代表者又は指導者 <input type="checkbox"/> アシスタント又は保護者		
振込書コピー貼り付け			

送付先：

〒738-0012
広島県廿日市市天神 7-21-502
NPO法人 日本音楽舞踊振興会
Star★Project 事務局