



# 第5回はつかいち国際バレエコンクール 参加申込書

アンサンブル部門

| 参加部門                                                          | 参加人数 |
|---------------------------------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> EJ 部門 <input type="checkbox"/> ES 部門 | 人    |

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

|       |                                                         |      |                                                                                      |   |
|-------|---------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 曲名    |                                                         | 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 |   |

※ 年齢は 2023 年 4 月 1 日時点

|      |  |      |   |   |                                                            |
|------|--|------|---|---|------------------------------------------------------------|
| フリガナ |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日                                                          |
| 参加者名 |  | 年齢   | 満 | 歳 | 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日                                                          |
| 参加者名 |  | 年齢   | 満 | 歳 | 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日                                                          |
| 参加者名 |  | 年齢   | 満 | 歳 | 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日                                                          |
| 参加者名 |  | 年齢   | 満 | 歳 | 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日                                                          |
| 参加者名 |  | 年齢   | 満 | 歳 | 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日                                                          |
| 参加者名 |  | 年齢   | 満 | 歳 | 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日                                                          |
| 参加者名 |  | 年齢   | 満 | 歳 | 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日                                                          |
| 参加者名 |  | 年齢   | 満 | 歳 | 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日                                                          |
| 参加者名 |  | 年齢   | 満 | 歳 | 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |

|             |                                                                                 |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 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      |
| 去年の繰越または参加権 | <input type="checkbox"/> 繰越あり <input type="checkbox"/> 参加割引 (お持ちの参加割引率をご記入ください) |

振込書コピー貼り付け

送付先:

〒738-0012

広島県廿日市市天神 7-23

はつかいち国際バレエコンクール事務局