

## 第17回 スリーピング・ビューティー 全日本バレエコンクール

## 参加申込書

日程：2023年5月27日（土）・28日（日）

会場：渋谷区文化総合大和田 さくらホール

ふりがな			生年月日	男・女
出場者氏名			西暦 年 月 日	
出場時学年	年長・小学・中学・高校・大学 _____ 年生・それ以上		年齢	歳
	※コンクール当日時点の学年・年齢を記入			
自宅住所	(〒 _____ )		電話番号	_____ - _____
FAX番号	( _____ )・無し	メール		
出場部門	<input checked="" type="checkbox"/> 5月27日 <input type="checkbox"/> キッズ部門 <input type="checkbox"/> ジュニア部門 <input type="checkbox"/> 小学生部門 <input checked="" type="checkbox"/> 5月28日 <input type="checkbox"/> 中学生B部門 <input type="checkbox"/> 中学生P部門 <input type="checkbox"/> 高校生・シニア部門 <input type="checkbox"/> コンテンポラリー部門			
演目 ※演技時間			演技時間	分 秒
出のきかけ	<input type="checkbox"/> 上手出	<input type="checkbox"/> 下手出	<input type="checkbox"/> 音先	<input type="checkbox"/> 板付き <input type="checkbox"/> 指導者出し
所属団体名 出場案内書 送付先 <small>※郵送物が受け取れる住所をご記載下さい</small>	ふりがな		ふりがな	
	名称		指導者名	
	住所 (〒 _____ )		電話番号 _____ - _____	
FAX番号	( _____ )・無し	メール		
申込確認の連絡先	<input type="checkbox"/> 出場者メール ・ <input type="checkbox"/> 出場者FAX ・ <input type="checkbox"/> 所属団体メール ・ <input type="checkbox"/> 所属団体FAX			
出場当日の 緊急連絡先	携帯電話 メール	割引 制度	該当者は✓して下さい。	
参加料の振込名義 (カタカナ)	出場者・団体名 ※どちらかに○		<input type="checkbox"/> 審査結果データを希望しない <input type="checkbox"/> 過去に当コンクールに出場した 第__回 全日本・プレコン・in関西 <small>※どちらかに○</small> <input type="checkbox"/> 今回2部門に出場する	

※メールアドレスは分かりやすく丁寧に記入してください。

※携帯電話は必ずパソコンからメールが受け取れるように設定しておいてください。

※ミス・バレリーナ賞など特別賞の申込書は5月初旬までに発送する出場案内書に同封されています。

**締切日** 2023年4月17日(月) 必着

※締切日以前でも定員になり次第受付終了となりますので、お早めにお申し込みください。

**送付先** (株)バウンドプロモーション・コンクール事務局

〒107-0052 東京都港区赤坂7-5-34-212

**FAX** 03-5575-0520