

# 第11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

2018年6月2日・3日 会場:さくらホール

フリガナ			生年月日	男・女
参加者氏名			西暦 年 月 日	
最終学歴	小学・中学・高校・大学 _____ 年生 在学中・卒業 <small>※コンクール当日時点の学年を記入</small>			
自宅住所	(〒 - ) 電話番号 - -			
FAX番号		メールアドレス		
参加部門 ※複数可	<input type="checkbox"/> バリエシューズA <input type="checkbox"/> バリエシューズB <input type="checkbox"/> 小学生部門 <input type="checkbox"/> 中学生部門 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> シニア部門			
曲名 ※演技時間	※ 分 秒			
出のきっかけ	<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	フリガナ		フリガナ	
	名称		指導者名	
	住所 (〒 - ) 電話番号 - -			
FAX番号		メールアドレス		
出場案内書 送付先	自宅・所属団体・以下の別住所宛 〒 - 住所: 宛名			
出場当日の 緊急連絡先	携帯電話 携帯メール		審査結果データ 1通2,000円	希望(する・しない)
参加料の振込人氏名 ※団体名でも可		応募の きっかけ	雑誌広告・DM・WEB・ご紹介 その他( )	

**締切日 : 2018年4月30日(月) 消印有効**

※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。  
 ※参加申込みの受付が完了した連絡を受けてから1週間以内に参加費と審査結果データ料をお振込みください。

**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**

※以下事務局用

受付日

入金日

エントリー№