

# 第12回全国ジュニアバレエふれコンクール 参加申し込み書

出 場 者	部 門	1. ジュニア 1部門		2. ジュニア 2部門		(番号を○で囲む)	
	作 品 名					演技時間	分 秒
	ふりがな					性 別	
	出場者名					女性 ・ 男性	
	生年月日	西暦	年	月	日	( 才 )	
	ふりがな						
	住 所	〒					
	電話番号・FAX	TEL			FAX		
	メールアドレス						
	当日緊急連絡先	携帯電話など					
5月3日レッスン	1. 受講する 2. 受講しない (番号を○で囲む)		5月3日リハーサル	1. 参加する 2. 参加しない (番号を○で囲む)			
指 導 者	ふりがな						
	指導者名						
	住 所	〒					
	電話番号・FAX	TEL			FAX		
	メールアドレス						
郵 送 先	郵送先の確認	1. 指導者宅		2. 出場者宅		3. その他 (番号を○で囲む)	
	その他の場合	〒					
	お名前						

- ◆ 年齢は5月4日現在でご記入ください。
- ◆ 5月3日レッスンを受講ご希望の方は必ずご記入ください。
- ◆ 申込書に郵便局の振込済み控えをコピーしてはりつけて下さい。(必ず参加者名でお振込下さい)
- ◆ 申し込み受付期間 2020年2月1日(土)～2月28日(金)
- ◆ コンクール参加費 17,000円
- ◆ 前日舞台レッスン受講料 3,000円
- ◆ 前日舞台リハーサル料 3,000円

申込書の裏に振り込み済み控えのコピーをノリで貼ってください。

振込先	ゆうちょ銀行	《店 名》	〇一八 (読み ゼロイチハチ)
		《店 番》	018
		《口座番号》	普通預金 5007189
		《名 義》	佐藤美千枝(サトウミチエ)

事務局記入欄

受付No

出演No