

ハローキティにあえる街

第6回 多摩シティ・全国バレエコンクール 参加申込書

2017年8月10日(木)・11日(金・祝) 会場：パルテノン多摩(大ホール)

フリガナ				どちらかに○
出場者名				男 ・ 女
出場者住所	〒	都道府県	自宅 TEL	
			携帯番号	
			メールアドレス	
生年月日	西暦	年	月	日
				2017年8月開催時の 年令 才
参加部門	児童A ・ 児童B ・ ジュニアA ・ ジュニアB ・ シニア			学年 学 年
曲名	〔 〕 第 幕 より			の Va.
曲所要時間	分			秒
舞台への出	上手から ・ 下手から			
音のキッカケ	音先 ・ 板付き ・ 付添キッカケあり			

フリガナ				フリガナ
所属団体名				指導者名
所属団体住所	〒	都道府県	携帯番号	※必ずご記入ください
			メールアドレス	
会期中の連絡のとれる携帯番号			※必ずご記入ください	

◎この用紙をコピーしてご利用ください。

※事務局使用欄

審査表	希望する ・ 希望しない
-----	--------------

--	--	--

※ご希望の方は、出場料に2,000円を加算してお振り込み下さい。審査表は後日、郵送致します。

Ballet Concours
Tama City Ballet



事務局

多摩シティ・全国バレエコンクール実行委員会

〒206-0021 多摩市連光寺1-5-1 片山バレエ内

E-mail : info@tamacity-ballet.com

Tel : 042-374-1460