

第3回パシフィック インターナショナル バレエコンペティション 参加申込書

お申込日： 20 年 月 日

参加者	NAME (ローマ字表記)				身長	cm
	ふりがな				性別	
	氏名	姓	名		男	女
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	住所	〒				
	電話番号			FAX		
	E-mail					
生年月日	西暦	年	月	日	/	満 歳 (2019年8月26日時点)

本選 演目	部門	<input type="checkbox"/> ジュニアI (9~12歳) <input type="checkbox"/> ジュニアII (13~15歳) <input type="checkbox"/> シニアI (16~18歳) <input type="checkbox"/> シニアII (19~30歳)				
	曲の長さ	分	秒	舞台出	<input type="checkbox"/> 上手 <input type="checkbox"/> 下手 <input type="checkbox"/> 板付き <input type="checkbox"/> きっかけ <input type="checkbox"/> 音先	* 該当するもの全てに✓をつけて下さい
	作品名	より				のVa

WS	8月25日 ワークショップ	<input type="checkbox"/> 参加希望する <input type="checkbox"/> 参加希望しない * 海外バレエ学校の先生方がクラスを担当します。このワークショップは審査には含まれません
----	------------------	--

希望	留学をご希望の方は、希望する国、もしくは学校名をお書きください。
----	----------------------------------

所属	NAME (ローマ字表記)				性別	
	指導者名	姓	名		男	女
	団体名 バレエスクール名					
	住所	〒				
	電話番号			FAX		
	E-mail					

注 文	DVD : <input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない / 写真 : <input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない * DVD・写真のお申込用紙とご購入に関しては、2月頃に最終案内と併せてご案内差し上げます。
--------	--

・本申込書を郵送、FAX、又はE-mail添付（PDF形式）で下記までお送り下さい。

・お申込み受付後、参加費ご入金のご案内をお送り致します。お支払いの際は必ず参加者ご本人の名義で、1件につき1名分をお振込みくださいますようお願い致します。

お申込み後、請求日から7日以内のキャンセルは全額返金、8日以降はキャンセル料が100%発生致します。

お支払に係る請求書類は、電子発行しメールでお送りします。郵送をご希望の方は右ボックスに✓をお願いします・・・郵送を希望する