

## 第三回 PIBC SPRING プレパトリー 参加申込書

お申込日： 20 年 月 日

|     |                  |  |     |                               |                               |             |
|-----|------------------|--|-----|-------------------------------|-------------------------------|-------------|
| 参加者 | NAME<br>(ローマ字表記) |  |     | 性別                            |                               |             |
|     | 氏名               | 姓  | 名   | 男<br><input type="checkbox"/> | 女<br><input type="checkbox"/> |             |
|     | 住所               | 〒 _____ 都道府県                                   |     |                               |                               |             |
|     | 電話番号             |  | FAX |                               |                               |             |
|     | E-mail           | *メールアドレスは必ずご記入ください。携帯メールアドレスは不可。ブロック体でご記入ください。 |     |                               |                               |             |
|     | 生年月日             | 西暦   | 年   | 月                             | 日 / 満 歳 (2020/4/2時点)          | 身長 _____ cm |

|      |          |  |   |     |   |  |  |
|------|----------|--|---|-----|---|--|--|
| 本選演目 | 参加部門     | <input type="checkbox"/> クラシックバレエ部門のみ <input type="checkbox"/> コンテンポラリー部門のみ <input type="checkbox"/> 両部門 (クラシックバレエ・コンテンポラリー) |   |     |   |  |  |
|      | クラシックバレエ | 部門   | <input type="checkbox"/> 小学1・2年生 <input type="checkbox"/> 小学3年生 <input type="checkbox"/> 小学4年生 <input type="checkbox"/> 小学5年生 <input type="checkbox"/> 小学6年生<br><input type="checkbox"/> 中学生の部 <input type="checkbox"/> シニアの部 (高校生以上) |     |   |  |  |
|      | 曲の長さ     | 分  | 秒   | 舞台出 | <input type="checkbox"/> 上手 <input type="checkbox"/> 下手<br><input type="checkbox"/> 板付き <input type="checkbox"/> きっかけ <input type="checkbox"/> 音先<br>*該当するもの全てに✓をつけて下さい                   |  |  |
|      | 作品名      | _____ より _____ のVa   |   |     |   |  |  |
|      | コンテンポラリー | 部門   | <input type="checkbox"/> コンテンポラリーの部 (小学5年生以上)   |     |   |  |  |
|      | 曲の長さ     | 分  | 秒   | 舞台出 | <input type="checkbox"/> 上手 <input type="checkbox"/> 下手<br><input type="checkbox"/> 板付き <input type="checkbox"/> きっかけ <input type="checkbox"/> 音先<br>*3分以内 (出場規定を参照)   *該当するもの全てに✓をつけて下さい |  |  |
| 作品名  |          |  |   |     |   |  |  |

|    |                  |  |     |                               |                               |  |
|----|------------------|--|-----|-------------------------------|-------------------------------|--|
| 所属 | NAME<br>(ローマ字表記) |  |     | 性別                            |                               |  |
|    | 指導者名             | 姓  | 名   | 男<br><input type="checkbox"/> | 女<br><input type="checkbox"/> |  |
|    | 団体名<br>バレエスクール名  |  |     |                               |                               |  |
|    | 住所               | 〒 _____  |     |                               |                               |  |
|    | 電話番号             |  | FAX |                               |                               |  |
|    | E-mail           | *メールアドレスは必ずご記入ください。携帯メールアドレスは不可。ブロック体でご記入ください。 |     |                               |                               |  |

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に✓をお願いします・・・郵送を希望する 

|        |   |
|--------|---|
| 注<br>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<br>*DVD・写真のお申込用紙とご購入に関しては、最終案内と併せてご案内申し上げます。 |
|--------|---|

・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。**

PIBCコンクール事務局 〒171-0022 東京都豊島区南池袋1-20-1横田ビル8F  
TEL : 03(5904)8810 FAX : 03(5985)5763 E-mail : info@pibcballet.com