

第10回 PIBC Summer 2024
参加申込書

お申込日： 20 年 月 日

参加者	NAME (ローマ字表記)			性別		
	ふりがな			男	女	
	氏名	姓	名	<input type="checkbox"/>	<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。icloudおよび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 (2024/7/22時点)	身長

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"/> ジュニアI (9~11歳) <input type="checkbox"/> ジュニアII (12~13歳) <input type="checkbox"/> ジュニアIII (14~15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			
	コンテン ポラリー	部門	<input type="checkbox"/> コンテンポラリーの部 (10~30歳)			
		曲の長さ	分	秒	舞台出	<input type="checkbox"/> 上手 <input type="checkbox"/> 下手 <input type="checkbox"/> きっかけ (板付き含む) <input type="checkbox"/> 音先 * 該当するもの全てに✓をつけて下さい
		作品名				
		楽曲名		作曲者名		

WS	7月21日 ワークショップ	<input type="checkbox"/> ABS クラス参加 <input type="checkbox"/> CNBS クラス参加 <input type="checkbox"/> NBPクラス参加 (複数クラス参加可) <input type="checkbox"/> 参加しない
----	------------------	---

所属	ふりがな			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	*メールアドレスは必ずご記入ください。icloudおよび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。			

JCS	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	留学希望校	* PIBC Summer ホームページの「スカラシップ・参加権」に記載の学校の中からお選びください。回答を基にスカラシップの選考を行います。
-----	---	-------	---

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・写真のお申込用紙でご購入に関しては、最終案内と併せてご案内申し上げます。
----	--

備考 :	
------	--

- ・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、参加費のご案内をお送り致します。
- ・お振込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。