

第6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)			性別			
	氏名	姓	名	男	女		
		<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。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 (2021/7/27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"/> 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 <small>* 2分半以内 (出場規定を参照)</small> <small>* 該当するもの全てに✓をつけて下さい</small>		
		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 (13歳~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 <small>* 3分以内 (出場規定を参照)</small> <small>* 該当するもの全てに✓をつけて下さい</small>		
	作品名							

WS	7月26日 ワークショップ	<input type="checkbox"/> バレエクラス参加 <input type="checkbox"/> コンテンポラリーのレパトリークラス (※ジュニアII以上が参加可・バレエクラスと両方参加可) <input type="checkbox"/> 参加しない
----	------------------	--

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 (これはアンケートで審査には一切関係ありません)
----	--

所属	NAME (ローマ字表記)			性別		
	指導者名	姓	名	男	女	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	団体名 バレエスクール名					
	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。					

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 <small>* 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差し上げ</small>
----	--

・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。