

第4回 PIBC 大阪 2024  
参加申込書

お申込日： 20 年 月 日

参加者情報				
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	身長 cm
			歳 (2024/10/4時点)	

参加部門 *該当する全てに ✓をつけてください	<input type="checkbox"/> 小学1・2年生の部	<input type="checkbox"/> 小学3・4年生の部	<input type="checkbox"/> 小学5・6年生の部
	<input type="checkbox"/> 中学生の部	<input type="checkbox"/> 高校生の部	<input type="checkbox"/> シニア I の部
	<input type="checkbox"/> コンテンポラリーの部	<input type="checkbox"/> シニア II の部	

演目				
クラシックバレエ 部門名【 】	作品名	より のVa		
	曲の長さ	分 秒 *2分30秒以内	舞台出 <input type="checkbox"/> 上手 <input type="checkbox"/> 下手	音出し <input type="checkbox"/> 板付き <input type="checkbox"/> きっかけ <input type="checkbox"/> 音先
コンテンポラリー	作品名			
	曲の長さ	分 秒 *3分以内	舞台出 <input type="checkbox"/> 上手 <input type="checkbox"/> 下手	音出し <input type="checkbox"/> きっかけ (板付き含む) <input type="checkbox"/> 音先
	楽曲名	作曲者名		

ワークショップ (10月6日) *該当するものに✓をつけてください
<input type="checkbox"/> 小学3～6年生クラス参加 <input type="checkbox"/> 中学高校シニアクラス参加 <input type="checkbox"/> 参加しない

所属先情報				
ふりがな				性別
指導者名	姓	名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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。			

留学希望校	*PIBC 大阪 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。

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。