

第6回 PIBC 愛知 2027 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		☐ ☐
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 (2027/3/31時点)
			身長	cm

参加部門 *該当する全てに ✓をつけてください	☐ ジュニア A (6-8歳)	☐ ジュニア B (9-10歳)	☐ ジュニア C (11-12歳)
	☐ ジュニア D (13-15歳)	☐ シニア A (16-18歳)	☐ シニア B (19歳以上)
	☐ シニア C (19歳以上・大人から始めた方)	☐ コンテンポラリー (9歳以上)	

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 ☐ 上手 ☐ 下手	音出し ☐ 板付き ☐ きかけ ☐ 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 ☐ 上手 ☐ 下手	音出し ☐ きかけ (板付き含む) ☐ 音先	
	楽曲名	作曲者名		

音源の 提出方法	☐ データファイル (申込時アップロード提出)	*音源はデータファイル (mp3/wma) 提出のみとなります。
-------------	--	----------------------------------

ワークショップ (3月30日) *該当するものに✓をつけてください
☐ ジュニアA・B・C クラス参加 (小3以上) ☐ ジュニアD・シニア クラス参加 ☐ 参加しない

所属先情報				
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	〒 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。			

留学希望校	*PIBC 愛知ホームページの「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 : ☐ 購入する ☐ 購入しない / 写真 : ☐ 購入する ☐ 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差し上げます。
----	---

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50%、8日以降は100%のキャンセル料が発生致します。



PIBCコンクール事務局 〒171-0021 東京都豊島区西池袋3-25-11 パークサイドビル3F
TEL : 03(5904)8810 FAX : 03(5985)5763 E-mail : info@pibcballet.com