

PIBC プレパトリー 広島 2021

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 (2021/8/25時点) | 身長 | cm |

| | | | | |
|----------|-------|--|--|---|
| 本選 演目 | 部門 | <input type="checkbox"/> 小学1・2年生 <input type="checkbox"/> 中学生の部 | <input type="checkbox"/> 小学3・4年生 <input type="checkbox"/> 高校生の部 | <input type="checkbox"/> 小学5・6年生 <input type="checkbox"/> シニアの部(19歳以上) |
| | 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 | | | |

| | | | | | | |
|--------|--|---|---|-----|--------------------------|--------------------------|
| 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 | | | | | |
| | 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 * 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。 |
|--------|--|

- ・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 〒171-0021 東京都豊島区西池袋3-22-7池田ビル3F
TEL : 03(5904)8810 FAX : 03(5985)5763 E-mail : info@pibcballet.com