

第5回 PIBC WINTER プレパトリー 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 (2021/12/25時点)	身長	cm

本選 演 目	部門	<input type="checkbox"/> 小学1年生 <input type="checkbox"/> 小学2年生 <input type="checkbox"/> 小学3年生 <input type="checkbox"/> 小学4年生 <input type="checkbox"/> 小学5年生 <input type="checkbox"/> 小学6年生 <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 (19~30歳) <input type="checkbox"/> シニアIIの部 (31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