

2017年度NBAジュニアバレエコンクール申込書

FAX: 04-2924-7772

参加日時	鹿児島3/30	仙台4/6	東京6/17	東京6/18	札幌8/3	いずれかを ○で囲む
	広島8/8	福岡8/12	大阪8/18	大阪8/19	名古屋9/16	

所属団体名						
指導者名						
指導者住所	〒					
TEL・FAX	TEL	-	-	FAX	-	-

ふりがな							
出場者氏名						男 / 女	(○で囲む)
学年	小・中・高・シニア				年生	(○で囲む)	
部門	コンクール部門		プレコンクール部門		(○で囲む)		
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	才(開催時)	

課題曲番号		課題曲名				
音のキッカケ	音先	板付き	キッカケ	(○で囲む)		
舞台への出	上手	下手	(○で囲む)			

お振込日	年	月	日	振込名義人	
------	---	---	---	-------	--

特記事項						
------	--	--	--	--	--	--

お振込票添付(コピー可)

お振込口座 三井住友銀行/所沢支店 普通預金

※開催地域によって口座番号・名義が異なりますので、ご注意ください。

開催地域	口座番号	口座名義
仙台	7573111	特定非営利活動法人日本バレエアカデミーバレエ団仙台
鹿児島	7573155	特定非営利活動法人日本バレエアカデミーバレエ団鹿児島
東京	7573075	特定非営利活動法人日本バレエアカデミーバレエ団東京
札幌	7573086	特定非営利活動法人日本バレエアカデミーバレエ団札幌
広島	7573177	特定非営利活動法人日本バレエアカデミーバレエ団広島
福岡	7573144	特定非営利活動法人日本バレエアカデミーバレエ団福岡
大阪	7573133	特定非営利活動法人日本バレエアカデミーバレエ団大阪
名古屋	7573166	特定非営利活動法人日本バレエアカデミーバレエ団名古屋