

第27回 NBA全国プレコンクール申込書

FAX : 04-2924-7772

※申込書記入前にお振込みをお願い致します。

所属団体名		指導者名 (フリーの方は 送付先氏名)	
指導者住所 (フリーの方は個人住所 をご記入ください)	(〒 -)		
TEL	- -	FAX	- -

ふりがな		性別	生年月日	年齢 (開催時)
出場者氏名		男 / 女	年 月 日	歳

TEL	- -
-----	-----

部門	<input type="checkbox"/> 小学生の部 <input type="checkbox"/> 中学生の部 <input type="checkbox"/> 高校生の部
	<input type="checkbox"/> コンクールコース (小学生部門 / 中学生部門 / 高校生・シニア部門)
	<input type="checkbox"/> 大人バレエの部

課題曲番号	曲名
-------	----

音のキッカケ	音先 / 板付き / キッカケ	舞台への出	上手 / 下手
--------	-----------------	-------	---------

ウォームアップレッスン	参加する / 参加しない	お振込金額	円
-------------	--------------	-------	---

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

お振込票添付 (コピー可)
<p>※お申込み前にお振込をお願い致します。</p> <p>※振込名義人、振込日がはっきり分かるように貼り付けてください。</p>

特記事項