

FAX: 04-2924-7772

ふりがな				TEL	
出場者氏名	(男 / 女)				
生年月日	西暦	年	月	日	年齢 才 (開催時)
部門 (開催時の学年) (○で囲む) ※2023年4月からの 新学年でお申込ください	バ ク レ ラ	プレコンクールの部			
	エ シ ュ ー ズ	バレエシューズ小学1・2年の部 / バレエシューズ小学3・4年の部 / バレエシューズ小学5・6年の部			
	部 ツ ク	小学4・5年の部 / 小学6年の部 / 中学1年の部 / 中学2年の部 / 中学3年の部 / 高校生の部 / シニアの部			
	コンテンポラリー部門 (※年齢不問)				
課題曲番号		課題曲名	コンテ部門は作品名をご記入ください		
音のキッカケ	音先 / 板付き / キッカケ (○で囲む)		舞台への出	上手から / 下手から (○で囲む)	
ウォームアップレッスン	参加を希望する / 参加を希望しない (○で囲む)				
特記事項					

お振込口座

※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。