

# 第29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	- -
メールアドレス	@		

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	- -			
メールアドレス	@			
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 (小学生バレエシューズ(5・6年) / 小学生トゥシューズ(3~6年) / 中学生 / 高校生・シニア)			
	<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	上手から / 下手から
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

<p style="text-align: center;">お振込票添付(コピー可)</p> <p>※お申込み前にお振込をお願い致します。 ※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>	<p style="text-align: center;">特記事項</p>
--	---