

オールジャパンバレエユニオン 第20回 シミュレーション 参加申込書

クラシックバレエ部門

コンテンポラリー ダンス部門

レクチャー

2020年 5月 3日(日)

記入済のコピーを一部手元に保存しておいて下さい。

※□ 内は✓印でご記入下さい。

フリガナ 出場者氏名				男 ・ 女
出場者住所	〒	TEL		
		FAX		
生年月日	西暦	年	月	日
		2020年5月3日現在		年齢 歳
居住地域	<small>都道府県名を記入して下さい。</small>	<small>(年令に該当する)</small> 学年	<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 年	
フリガナ 指導者氏名	所属団体名			

クラシックバレエ部門

● No.は課題曲で参加の方のみ、持込曲の方も必ず曲名をご記入下さい。

カテゴリー	<input type="checkbox"/> 児童A <input type="checkbox"/> 児童B <input type="checkbox"/> ジュニアA <input type="checkbox"/> ジュニアB <input type="checkbox"/> シニア <input type="checkbox"/> エリート				
曲番号・曲名	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性	NO.	曲名	テンポ	<input type="checkbox"/> A (FAST) <input type="checkbox"/> B (SLOW)
出・きっかけ	<input type="checkbox"/> 上手出 <input type="checkbox"/> 下手出	<input type="checkbox"/> 音先	<input type="checkbox"/> 板付	<input type="checkbox"/> 先生出し	

● 課題曲でご参加の方は、リストの曲をお聞きになりCD-No.に間違いがないかご確認のうえ記入下さい。

コンテンポラリー・ダンス部門

フリガナ 作品名				曲分数	分	秒
出・きっかけ	<input type="checkbox"/> 上手出 <input type="checkbox"/> 下手出	<input type="checkbox"/> 音先	<input type="checkbox"/> 先生出し			
フリガナ 振付者氏名						

レクチャー	<input type="checkbox"/> 実技 <input type="checkbox"/> 見学	審査結果データ	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
-------	---	---------	---

参加証などの 郵送先	住所	〒	TEL		
	氏名				
			FAX		

※ 用紙が足りない場合は、この用紙をコピーしてお使い下さい。(ただし、感熱紙は使用しないで下さい。)

※ 課題曲名や記入漏れのないよう必要事項をご確認下さい。 ※ 申込書は縮小しないで下さい。

※参加料の銀行への振込人氏名			クラシックバレエ部門	コンテンポラリー・ダンス部門	
フリガナ					
氏名	参加費用	<input type="checkbox"/> 児童・ジュニア・シニア エリート	18,000円	<input type="checkbox"/> ソロ	
レクチャー参加者氏名(エントリー以外の方) 名前と受講内容(どちらかに☑)をご記入ください。		<input type="checkbox"/> 持込曲	1,000円	20,000円	
フリガナ		小計	円	小計	円
氏名		レクチャー	3,000円 × 名	円	
<small>複数の場合は、別用紙をご用意の上、記入して同封ください。</small>		合計	円		

※この欄は重要事項ですので必ずご記入下さい。

□内は✓印、小計・合計欄は金額をご記入下さい。

- 申込期間** 2020年 2月1日(出着)～ 3月31日(火) ※締切日以前でも応募人数多数の場合には早期締切をさせていただきます。
 ※ FAX、インターネット、現金書留での応募は受付出来ません。あらかじめご了承ください。
 ※ 振込人が別の場合は、各々1枚ずつの**葉書**を同封して下さい。
 ※ ホームページからも、参加要項・参加申込書をダウンロードできます。

申込書郵送先

オールジャパン バレエ ユニオン 事務局 Tel. 048-876-3158

メールアドレス balletunion@sirius.ocn.ne.jp

ホームページ http://balletunion.wix.com/balletunion

お問い合わせ

郵送先：〒336-0932 埼玉県さいたま市緑区中尾274-16 「AJBUシミュレーション」係

※ 申込開始後1週間は、問い合わせが繋がらない場合もございます。ご了承ください。

