

第 8 回 びわ湖・洋舞コンクール in もりやま 参加申込書 コンクール部門

※申込用紙はコピーまたは HP よりダウンロードしてお使いください。また、記入後に個人保管用にコピーしてください。
 ※複数演目にエントリーされる方は、それぞれ申込書をご記入ください。

出場者 (フリーの場合は代表者)	ふりがな -----		男・女	年齢	歳
				生年月日 (西暦)	年 月 日
参加部門 (○で囲んでください)	バレエシューズ	小学生	中学生		
	高校生・シニア男子	高校生・シニア女子	フ リ ー		
演目名	ふりがな (フリー部門必須) -----				
	※演目名は別紙記入例参照				
所要時間	分		秒		
舞台・音の出 いずれかの□に チェックしてください。	<input type="checkbox"/> 下手出 → 板付き → 音 <input type="checkbox"/> 下手出 → Q だし <input type="checkbox"/> 音 先 → 下手出		<input type="checkbox"/> 上手出 → 板付き → 音 <input type="checkbox"/> 上手出 → Q だし <input type="checkbox"/> 音 先 → 上手出		
出場者 連絡先	〒				
	TEL			FAX	
	Mail				
	緊急連絡先(携帯)				
フリーの場合 出場人数及び 全員の氏名 (ふりがなも記入)	出場者人数 名				
所属団体名	ふりがな -----		指導者名	ふりがな -----	
所属団体 連絡先	〒				
	TEL			FAX	
	Mail	※出演者 ID ・その他連絡時に必要となりますので、必ずご記入ください。			
	緊急連絡先(携帯)				
※ 事務局からの案内等は所属団体メールアドレス宛にメールにて送付いたします。 <input type="checkbox"/> 郵送を希望する 郵送を希望される場合は右記に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。					

《参加申込 送付先》 **びわ湖・洋舞コンクール事務局**
 〒524-0035 滋賀県守山市阿村町 136-5 TEL/FAX:077-582-8580