

第9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) <div style="text-align: right; font-size: small;">※演目名は別紙記入例参照</div> | | | | |
| 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"/> 上手出 → 板付き → 音 | | |
| | <input type="checkbox"/> 下手出 → Q だし | | <input type="checkbox"/> 上手出 → Q だし | | |
| | <input type="checkbox"/> 音 先 → 下手出 | | <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