

第9回 びわ湖・洋舞コンクール in もりやま 参加申込書

パフォーマンス部門

※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 (団体の場合は代表者) | ふりがな | | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| | | | | 生年月日 (西暦) | 年 |
| 参加部門 (○で囲んでください) | パフォーマンス A | | パフォーマンス B | | |
| ジャンル (○で囲んでください) | クラシック・コンテンポラリー・フラダンス バトントワリング・その他各種ダンス () | | | | |
| 演目名 | ふりがな | | | | |
| | ※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"/> 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) | | | | |
| 団体の場合 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