

第11回全国ジュニアバレエふれコンクール 参加申し込み書

出場者	部 門	1. ジュニア 1部門	2. ジュニア 2部門	(番号を○で囲む)	
	作 品 名	演技時間			分 秒
	ふりがな				性 別
	出場者名				女性 ・ 男性
	生年月日	西暦	年	月	日生 (才)
	ふりがな				
	住 所	〒			
	電話番号・FAX	TEL	FAX		
	メールアドレス				
	当日緊急連絡先	携帯電話など			
5月3日レッスン	1. 受講する	2. 受講しない	(番号を○で囲む)		
指 導 者	ふりがな				
	指導者名				
	住 所	〒			
	電話番号・FAX	TEL	FAX		
	メールアドレス				
郵 送 先	郵送先の確認	1. 指導者宅	2. 出場者宅	3. その他	(番号を○で囲む)
	その他の場合	〒			
	お 名 前				

- ◆ 年齢は5月4日現在でご記入ください。
- ◆ 5月3日レッスンを受講ご希望の方は必ずご記入ください。
- ◆ 申込書に郵便局の振込済み控えをコピーしてはりつけて下さい。(必ず参加者名でお振込下さい)
- ◆ 申し込み受付期間 2019年2月1日(金)～2月28日(木)
- ◆ 参加費 17,000円
- ◆ 前日レッスン受講料 3,000円

申込書の裏に振り込み済み控えのコピーをノリで貼ってください。

振込先 ゆうちょ銀行 《店 名》 〇一八 (読み ゼロイチハチ)
《店 番》 018
《口座番号》 普通預金 5007189
《名 義》 佐藤美千枝(サトウミチエ)

事務局記入欄

受付No

出演No