



FAX.0532-39-5602

申込みFAX



第7回クリエ全国プレバレエコンクール参加申込書

参加者

フリガナ						
氏名	姓	名		性別 <small>○を付けて下さい</small>	女性	男性
生年月日 <small>(西暦)</small>	年	月	日生	才	<small>※各部門2023年10月末時点の学年</small>	
住所	〒 都道府県					
TEL				緊急連絡先 <small>(同伴者携帯など)</small>		
Tシャツサイズ <small>○を付けて下さい</small>	120	130	140	150	160	GM

参加部門

○を付けて下さい 参加部門 <small>2023年10月末時の 学年または年齢</small>	JⅠ <small>(小2・3年生)</small>	JⅡ <small>(小4・5年生)</small>	JⅢ <small>(小6・中1年生)</small>	JⅣ <small>(中2・3年生)</small>
演目				
演技時間	★ 決選時の時間を記入 分 秒			

所属団体

フリガナ				
団体名				
フリガナ				
指導者名	姓	名		
住所	〒			
TEL			FAX	

事務局仕様欄				
--------	--	--	--	--

※曲題名等記入もれのないようご確認下さい。

※参加申込書は郵送またはFAXにて受付受付いたします。

www.crea-ballet.com