



FAX.0532-39-5602

申込みFAX



第9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 ○を付けて下さい	女性	男性		
生年月日 (西暦)	年		月	日生	才			※各部門 2025年1月末時点の学年
住 所	〒 都道府県							
TEL				緊急連絡先 (同伴者携帯など)				
Tシャツサイズ ○を付けて下さい	120	130	140	150	160	GM		

参加部門

○を付けて下さい 参加部門 2023年10月末時の 学年または年齢	JⅠ (小2・3年生)	JⅡ (小4・5年生)	JⅢ (小6・中1年生)	JB (中2・3年生)
	CⅠ (小学2年～5年生)	CⅡ (小学6年～中学生)	CⅢ (高校生～30歳)	
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