



第3回 WBCバレエコンクール近江八幡 参加申込書

参加者

フリガナ					性別 女性 ・ 男性 ○を付けて下さい	
氏名	姓	名				
生年月日 (西 暦)	年	月	日生	才	※ジュニアは2019年3月末時点の学年 シニアは2019年3月末時点で25歳までの方	
住所	〒 都 道 府 県					
T E L	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	130cm	140cm	150cm	160cm	S	M

参加部門

参加部門 ○を付けて下さい	プレ A (小3・4)	プレ B (小5・6)	J A (小3・4)	J B (小5・6)	J C (中1~3)	J D (高1~3)	S (18~25才)
2019年3月末時の 学年または年齢							
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	〒					
T E L					F A X	

※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 FAX にて受付いたします。



FAX 0532-26-8021

