

令和2年度全日本バレエコンクール山陰支部予選

ふりがな	どちらかに○			西暦	年	月	日生
氏名	男 ・ 女			8月12日の年齢		歳	
住所	〒						
電話				FAX			
メールアドレス							
バレエ歴	※指導者名、留学先、コンクール参加実績等						
保護者氏名	㊟	電話					
保護者住所	〒						
参加者 (いずれかに○)	1. 日本バレエ協会員			2. 指導者が日本バレエ協会員			
指導者氏名	㊟	団体名					
団体所在地	〒						
	電話						
※参加部門 (いずれかに○)	1. ジュニアB			2. ジュニアA		3. シニア	
	※本選初日の年齢での該当部門とすること。参加要項参照。						
作品名							
	※課題曲1, 2類から1曲選択すること。参加要項参照						

以下には記入しないでください。

受付	<input type="checkbox"/> 身分証明書	<input type="checkbox"/> 指導者推薦書	<input type="checkbox"/> 審査料	<input type="checkbox"/> 門下生 ¥11,000 <input type="checkbox"/> 一般 ¥13,200 <input type="checkbox"/> 損保料 ¥50	
受付担当者	㊟	受付日	審査料 領収担当者	㊟	領収日