

Grand Ballet Competition

グランドバレエコンペティション コンクール 参加申込書

参加日:西暦 年 月 日 申込み日:西暦 年 月 日

| | | | | | |
|-----------|---|---|----------------------|------------------|--|
| フリガナ | | | 性別 | 生年月日:西暦 | |
| 参加者氏名 | | | 男 ・ 女 | 年 月 日 | |
| 参加日 時点の年齢 | 才 | | 参加日 時点の学年 | 小 ・ 中 ・ 高 () 年生 | |
| 住所 | 〒 | - | 都 府 道 県 | | |
| TEL | - | - | ※当日連絡の取れる番号及び保護者携帯番号 | | |
| E-mail | @ | | | | |

クラシックバレエ部門 コンテンポラリー部門 アンサンブル部門

※プログラムには、事務局規定の演目名にて記載させていただきます。

| | | | | |
|--------------|-----------------|---|-------------------------------|-----|
| 演目 | | | .Va | 又は、 |
| 出方 | 上手から ・ 下手から | | | |
| 演技時間 | 分 | 秒 | ※制限時間と出はけ含みの有無は、参加事項にて確認ください。 | |
| 音出し | 板付き ・ 音先 ・ きっかけ | | | |
| アンサンブル合計参加人数 | | | 名 | |
| フリガナ | | | フリガナ | |
| 参加者①氏名 | | | 参加者②氏名 | |

| | | | | |
|-------|---|---|---------|-----|
| フリガナ | | | | |
| 所属団体名 | | | | |
| フリガナ | | | TEL | - - |
| 指導者氏名 | | | | |
| 住所 | 〒 | - | 都 府 道 県 | |
| 参加費 | <input type="checkbox"/> クラシックバレエ部門 / <input type="checkbox"/> コンテンポラリー部門 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 1部門 30,000円 <input type="checkbox"/> 2部門 50,000円 | | | |
| | <input type="checkbox"/> アンサンブル部門 2人 30,000円 | | | |
| | 追加 5,000円 × 名 = 円 | | | |
| | 合計 円 ÷ 名 = @ 円 | | | |

※お振込みは、郵送後 1週間以内でお願いいたします。
振込先については、ホームページの参加事項にてご確認ください。

【郵送先】 〒651-1201 兵庫県神戸市北区西大池 1丁目13-11

GBCグランドバレエ事務局 : コズロヴァ ・ユリア 行き