

受付No.

## 2020年 第20回 まちだ全国バレエコンクール申込書

|                             |                                |           |                        |             |
|-----------------------------|--------------------------------|-----------|------------------------|-------------|
| <b>部 門</b><br>(該当箇所を○印で囲む)  | 小学生の部                          | 中学生の部     | 高校生の部                  | シニアの部       |
|                             | ベスト町田賞・町田賞対象者<br>町田市在学の場合 (学校名 |           | はい                     | いいえ )       |
| <b>題 名</b>                  |                                |           |                        | 演技時間<br>分 秒 |
| ふりがな<br><b>出場者名 (性別)</b>    | -----                          |           |                        | 男 女 (○で囲む)  |
| <b>生年月日</b>                 | 西暦                             | 年         | 月                      | 日生          |
| <b>学年・年齢<br/>(参加時)</b>      | 小                              | 中         | 高 (○印で囲む)              | 年 歳         |
| ふりがな<br><b>住 所</b>          | 〒                              |           |                        |             |
| <b>電話番号・FAX</b>             | TEL ( )                        | FAX ( )   |                        |             |
| ふりがな<br><b>指導者名</b>         | -----                          | 緊急<br>連絡先 | 電話番号 ( )<br>メール        |             |
| <b>スタジオ名</b>                |                                |           |                        |             |
| <b>スタジオ所在地<br/>電話番号・FAX</b> | 〒                              |           |                        |             |
|                             | TEL ( )                        | FAX ( )   |                        |             |
| <b>出演順・審査告知の<br/>郵送先</b>    | 出場者住所                          | スタジオ住所    | その他 (○印で囲む、その他は下記欄に記入) |             |
| <b>その他の場合の<br/>郵送先</b>      | 氏名                             |           |                        |             |
|                             | TEL ( )                        | FAX ( )   |                        |             |
|                             | 〒                              |           |                        |             |

※年齢は2020年4月18日現在でご記入ください。  
 ※裏面に振り込み控えのコピーを貼り付けて下さい。