

受付No.

2023年 第22回 まちだ全国バレエコンクール申込書

部 門 (該当箇所を○で囲む)	小学生の部 ①バレエシューズ部門 (新設) ②トゥシューズ部門	
	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	はい いいえ
	町田市在学の場合 (学校名)	
題 名	演技時間 分 秒	
ふりがな 出場者名 (性別)	男 ・ 女 (○で囲む)	
生年月日	西暦	年 月 日生
学年・年齢 (参加時)	小 中 高 (○で囲む)	年 歳
ふりがな 住 所	〒	
電話番号・FAX	TEL ()	FAX ()
ふりがな 指導者名	緊急 連絡先	携帯番号 () メールアドレス @
スタジオ名		
スタジオ所在地 電話番号・FAX	〒 TEL () FAX ()	
出演順・審査告知の 郵送先 (○で囲む)	出場者住所	スタジオ住所 その他 (下記の欄に記入)
その他の場合の 郵送先 (氏名・住所)	氏名	TEL () FAX ()
	〒	

※年齢は2023年4月15日現在でご記入ください。

※裏面に振込み控えのコピーを張り付けてください。