第５回 ジュニア・シニアバレエコンサート

グループ参加申込書（１）

この申込書には代表者の氏名をご記入いただき、お申込みください。
参加者の氏名はグループ参加申込み書（２）にご記入ください

開催日	**2019年7月23日（火）**
出場者氏名	フリガナ 男 ・ 女 （○で囲む）
生年月日	西暦 年 月 日
住所	フリガナ 〒
TEL ＆ FAX	TEL FAX
所属団体名	フリガナ
指導者氏名 又は付添者氏名	フリガナ
〃 住所	〒
〃 連絡先	TEL FAX
連絡または郵送先	（○で囲む） ・出場者住所 ・スタジオ住所
演目・時間・人数	分 秒 人
曲名・作曲者	
音出し	（○で囲む） 音先 板付き きっかけ
舞台出	（○で囲む） 上手 下手

※CDには１作品のみ入れて下さい。当日「CD受付」にお持ちください。
※個人で出演される方は所属団体の記入は必要ありません。

様　　年　　月　　日

申込完了しましたので、お知らせ致します。ありがとうございました。

受付しました。	年 月 日

事務局使用欄

（株）東京アサミマキアーツ
〒151-0063　東京都渋谷区富ヶ谷２－１４－１５
☎　０３－３４６０－９４１２　Fax.０３－３４８５－２６０４

第５回 ジュニア・シニアバレエコンサート

グループ参加申込書（２）

グループ参加人数　　名

確認のため再度ご記入下さい ※代表 出場者氏名	フリガナ 男 ・ 女 （○で囲む）
生年月日 ／ 年齢	西暦　　年　　月　　日　　才
出場者氏名	フリガナ 男 ・ 女 （○で囲む）
生年月日 ／ 年齢	西暦　　年　　月　　日　　才
出場者氏名	フリガナ 男 ・ 女 （○で囲む）
生年月日 ／ 年齢	西暦　　年　　月　　日　　才
出場者氏名	フリガナ 男 ・ 女 （○で囲む）
生年月日 ／ 年齢	西暦　　年　　月　　日　　才
出場者氏名	フリガナ 男 ・ 女 （○で囲む）
生年月日 ／ 年齢	西暦　　年　　月　　日　　才
出場者氏名	フリガナ 男 ・ 女 （○で囲む）
生年月日 ／ 年齢	西暦　　年　　月　　日　　才