



第5回 ジュニア・シニアバレエコンサート
参加申込書

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 才
学年・年齢	小・中・高	年生 / シニア	年齢 才 (○で囲む)
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	出場者住所 / スタジオ住所 (○で囲む)		
演目・時間	分 秒		
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。

※変更(曲目など)は、申込み完了後は必ず事務局に電話をください。

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