

第 2 8 回 関 西 シ ニ ア ・ バ レ エ ・ フ ェ ス テ ィ バ ル
第 3 9 回 関 西 ジ ュ ニ ア ・ バ レ エ ・ フ ェ ス テ ィ バ ル

参 加 申 込 書

参 加 部 門	シニア ジュニア 1 部 ・ 2 部 ・ 3 部 (いずれかを○で囲んでください)
フリガナ	
参 加 者 氏 名	
参加者生年月日	西暦 年 月 日
参 加 者 住 所	〒 T E L
参 加 曲 目	① 分 秒
	② 分 秒
参加者所属団体及び 研究所名	☐ バレエ協会所属 ☐ 協会以外 (チェックを入れてください) 団体名
指 導 者 名	
指 導 者 住 所	〒 T E L F A X
備 考 欄	