

第1回 スリーピング・ビューティ 全日本バレエコンクール in千葉

複数人数の場合はコピーしてご使用下さい

※アンサンブル部門は代表者の情報のみご記載ください。
他の参加者の情報につきましては、後日事務局より確認のご連絡をさせていただきます。

日程：2026年11月29日(日)

会場：松戸市民会館 大ホール

ふりがな		生年月日	年齢
出場者氏名		西暦 年 月 日	歳
自宅住所	(〒 -)	電話番号 - -	
FAX番号	()・無し	メール	
出場部門	<input type="checkbox"/> プレコン低学年の部 <input type="checkbox"/> プレコン高学年の部 <input type="checkbox"/> プレコン中学生の部 <input type="checkbox"/> プレコン高校生・シニアの部 <input type="checkbox"/> キッズ部門 <input type="checkbox"/> ジュニア部門 <input type="checkbox"/> 小学生部門 <input type="checkbox"/> コンテンポラリー部門A <input type="checkbox"/> 中学生部門 <input type="checkbox"/> 高校生・シニア部門 <input type="checkbox"/> コンテンポラリー部門B <input type="checkbox"/> アンサンブル部門 パ・ド・ドゥ <input type="checkbox"/> アンサンブル部門 グループ (参加人数 名)		
演目 ※演技時間		演技時間	分 秒
出のきつけ	<input type="checkbox"/> 上手出 <input type="checkbox"/> 下手出	<input type="checkbox"/> 音先 <input type="checkbox"/> 板付き	<input type="checkbox"/> 指導者出し
所属団体名 出場案内書 送付先 <small>※郵送物が受け取れる住所をご記載下さい</small>	ふりがな	ふりがな	
	名称	指導者名	
	住所 (〒 -)	電話番号 - -	
FAX番号	()・無し	メール	
参加料の連絡先	<input type="checkbox"/> 出場者メール ・ <input type="checkbox"/> 出場者FAX ・ <input type="checkbox"/> 所属団体メール ・ <input type="checkbox"/> 所属団体FAX		
出場当日の 緊急連絡先	携帯電話		
参加料の振込名義 (カタカナ)			

※メールアドレスは分かりやすく丁寧に記入してください。

※必ず「contest@boundpro.com」からのメールが受け取れるように設定しておいてください。

※特別賞・サポートビデオの申込書は11月上旬までに発送する出場案内書に同封されています。

締切日 2026年10月29日(木) 必着

※締切日以前でも定員になり次第受付終了となりますので、お早めにお申し込みください。

送付先 (株)バウンドプロモーション・コンクール事務局

〒107-0052 東京都港区赤坂7-5-34-212

FAX 03-5575-0520