

第3回 スリーピング・ビューティ 全日本バレエコンクール in宮城

複数人数の場合はコピーしてご使用下さい

日程：2026年9月6日(日)

会場：名取市文化会館 大ホール

※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。

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------|
| 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>※郵便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8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7月23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