

# 第21回 スリーピング・ビューティー<sup>®</sup> 全日本バレエコンクール

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で記載ください。

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5月16日(土)・17日(日)

会場：渋谷区文化総合大和田さくらホール

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 (参加人数　　名)				
演目 ※演技時間				演技時間	分　秒
出のきっかけ	<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4月下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4月20日(月) 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