複数人数の場合はコピーしてご使用下さい

第8回
スリーピング・ビューティー全日本バレエコンクール
in関西

日程：2027年10月10日(日)
会場：クレオ大阪中央

※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	□プレコン低学年の部　□プレコン高学年の部　□プレコン中学生の部　□プレコン高校生・シニアの部 □キッズ部門　□ジュニア部門　□小学生部門　□コンテンポラリーA部門 □中学生部門　□高校生・シニア部門　□コンテンポラリーB部門 □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	□ 上手出　□ 下手出	□ 音先　□ 板付き　□ 指導者出し	
所属団体名 出場案内書 送付先 ※郵送物が受け取れる住所をご記載下さい	ふりがな 名称	ふりがな 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	□ 出場者メール　・　□ 出場者FAX　・　□ 所属団体メール　・　□ 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９月中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 2027年９月６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 ㈱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