

# 第20回

複数人数の場合はコピーしてご使用下さい

## スリーピング・ビューティー 全日本バレエコンクール

日程：2025年5月17日(土)・18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"/> プレコンクール部門 <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"/> 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				
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			
申込確認の連絡先	<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** 2025年4月14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