第9回 PIBC Winter プレパラトリー 2025 参加申込書

								お申込日	∃: 20	年	月 日
参加者情報											
NAME (ローマ字表記)										性別	
ふりがな										男	女
氏名	姓		名								
住所	〒 都 道 府 県										
電話番号			/13 .	7K		FAX					
E-mail						* メー.	ルアドレスは必ずご記	入ください。 icloudă	および携帯メールアド	ドレスは不可。 ブロッ	クク体でご記入ください。
生年月日	西暦	年	月	В	/ 清	5	歳 (2025	5/12/24時点)	身長		cm
参加部門 *該当する全てに √をつけてください		シューズ ジュニアA □ジュコ A(16~18歳)	ZPC (11∼12	2歳)	□ジュニ	アD1(13)		ジュニアD2	(14~15歳	;)	
演目											
バレエシ	ンユーズ	作品名				より					のVa
部門名【		曲の長さ	分	秒 *2分	30秒以内	舞台出	□上手	□下手	音出し		□きっかけ 〕音先
クラシックバレエ 部門名【 】		作品名				より					のVa
		曲の長さ	分	秒 *2分	30秒以内	舞台出	□上手	□下手	音出し	□板付き □	□きっかけ 〕音先
コンテンポラリー		作品名									(+= \(+ \(\tau + \)
		曲の長さ	分	秒	* 3分以内	舞台出	□上手	□下手	音出し		(板付き含む)]音先
		楽曲名					作曲者名				
ワークショ	ョップ(12月	23日) ※9歳以上参	か可 *該当するもの	に √ をつけてください	۱,						
	□ツォルモ	ン先生 バレエクラス	₹参加 □	吉田合々	香先生	バレエクラス参	参加 (複数	クラス参加ロ	可) □参	参加しない	
所属先情	報										
ふりがな										生別	
指導者名	姓名								男	女	
団体名 バレエスクール										1	
住所	₹										
電話番号	斯号 FAX										
E-mail	*メールアドレスは必ずご記入ください。icloudおよび携帯メールアドレスは不可。ブロック体でご記mail								クク体でご記入ください。		
	DVD: □購入する □購入しない / 写真: □購入する □購入しない										
注文		υνυ: L				/ 入に関しては、最終3	 		。 山期	.人しみい 	
備考:											

- ・本申込書を郵送、FAX、又はE-mail添付(PDF形式)で下記までお送り下さい。お申込み受付後、参加費のご案内をお送り致します。
- ・お振込の際は必ず参加者ご本人の名義で、1件につき1名分をお振込みくださいますようお願い致します。
- ・お申込み後、請求日から7日以内のキャンセルは50%、8日以降は100%のキャンセル料が発生致します。

PIBCコンクール事務局 〒171-0021 東京都豊島区西池袋3-25-11 パークサイドビル3F TEL: 03(5904)8810 FAX: 03(5985)5763 E-mail: info@pibcballet.com