

第12回 PIBC Summer 2026

参加申込書

お申込日： 20 年 月 日

参 加 者	NAME (ローマ字表記)				性別		
	ふりがな				男	女	
	氏名	姓	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	住所	〒 都 道 府 県					
	電話番号			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。ブロック体でご記入ください。					
	生年月日	西暦 年 月 日	／	満 歳 (2026/7/29時点)	身長	cm	

本 選 演 目	参加部門	<input type="checkbox"/> クラシックバレエ部門のみ		<input type="checkbox"/> コンテンポラリー部門のみ		<input type="checkbox"/> 両部門 (クラシックバレエ・コンテンポラリー)		
	クラシックバレエ	部門	<input type="checkbox"/> ジュニアI (9~11歳)		<input type="checkbox"/> ジュニアII (12~13歳)		<input type="checkbox"/> ジュニアIII (14~15歳)	
			<input type="checkbox"/> シニアI (16~18歳)		<input type="checkbox"/> シニアII (19~30歳)			
	コンテンポラリー	曲の長さ	分	秒	舞台出	<input type="checkbox"/> 上手	<input type="checkbox"/> 下手	
						<input type="checkbox"/> 板付き	<input type="checkbox"/> きっかけ	<input type="checkbox"/> 音先
		作品名	より					
		部門	<input type="checkbox"/> コンテンポラリーの部 (9~30歳)					
	曲の長さ	分	秒	舞台出	<input type="checkbox"/> 上手	<input type="checkbox"/> 下手		

音源の提出方法	<input type="checkbox"/> CD (コンクール当日提出)		<input type="checkbox"/> データファイル (申込時アップロード提出)	
---------	---	--	--	--

WS	7月28日 ワークショップ	<input type="checkbox"/> SSSB (ベルリン国立バレエ学校) バレエ参加		<input type="checkbox"/> RCH (ハーグ王立音楽院) バレエ参加 (複数クラス参加可)
		<input type="checkbox"/> 参加しない		

所 属	ふりがな				性別		
	指導者名	姓	名			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	団体名 バレエスクール名						
	住所	〒					
	電話番号			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。ブロック体でご記入ください。						

留学希望校	* PIBC Summer ホームページの「スカラシップ・参加権」に記載の学校の中からお選びください。回答を基にスカラシップの選考を行います。						
-------	---	--	--	--	--	--	--

注文	DVD : <input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない / 写真 : <input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない						
----	--	--	--	--	--	--	--

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。

