

ザ・チャレンジ

参加申込書

社団法人 日本バレエ協会

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷3-16-5 第3並木ビル6F

TEL 03-3499-5524 FAX03-3498-7001

フリガナ	昭和・平成 年 月 日生 才		
氏名	ジュニア シニア (13~18才) (19才以上) いずれかを で囲んでください		
フリガナ			
住所			
TEL	携帯		
所属団体名			
または指導者名			
作品名	衣裳の色		
作曲者名	曲名		
所要時間	分	秒	C D 番号
参加希望日 7/21(水) ・ 7/22(木) (いずれの日かを で囲んでください。但し、ご希望に添えない場合もあります。)			
参加申し込みをいたします。 平成 年 月 日 氏名 印			
申込み受付No.			