

第18回 FLAP 全国バレエコンクール 2016 冬 (2016/12/27)

第19回 FLAP 全国バレエコンクール 2017 新春 (2017/1/6-7)

共通申込用紙

FAX 送信先：FLAP コンクール事務局 /03-6410-6688

★参加希望の大会にチェックを入れて下さい。両大会希望は両方にチェック
 第18回冬大会(2016/12月) 第19回新春大会(2017/1月)に参加

★第16回春大会に参加された方又は第17回夏大会に参加、参加予定の方はチェックを入れて下さい
 ※参加費 3.000 円割引が適用されます。(2部門以上の多部門参加割引との併用不可)
 第16回春大会(2016/3月)に出場 第17回夏大会(2016/8月)に出場又は出場予定

| | | | |
|---|--|---|---|
| ふりがな 出場者氏名 | | | どちらかに○ 男 ・ 女 |
| ふりがな 出場者住所 | 〒 電話／ FAX／ メールアドレス／ | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 月 日生 | 小学 中学 高校 年齢(参加時) 才 |
| 出場部門 <small>2部門以上での参加の際は各大会・各部門全てにチェック</small> | 【18回冬大会】 プレコン <input type="checkbox"/> B(小4～6) 児童 <input type="checkbox"/> I(小3.4.5年) <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> II(小6年) <input type="checkbox"/> シニア | 【19回冬大会】 プレコン <input type="checkbox"/> A(小1～3) <input type="checkbox"/> B(小4～6) <input type="checkbox"/> C(中学生) | 児童 <input type="checkbox"/> I(小3.4.5年) <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> II(小6年) <input type="checkbox"/> シニア 出場希望日:児童のみ <input type="checkbox"/> 6日(金) <input type="checkbox"/> 7日(土) |
| | ★2部門以上の参加の際は右記にもチェック <input type="checkbox"/> 2部門参加 <input type="checkbox"/> 3部門参加 <input type="checkbox"/> 4部門参加 | | |
| 課題曲 未定未記入OK | ※2部門以上の参加で演目が異なる場合はそれぞれ演目・きっかけを余白等にご記入ください。同一の場合は1曲で可。 | | |
| 出きっかけ | 1.上手 2.下手 (○で囲む) | 音出し | 1.音先 2.板付 3.Q出し (○で囲む) |
| 申込受付の 確認連絡先 (○で囲む) | ・申込者 F A X 番号と同じ ・メール希望(アドレス:) ※メールでの確認は添付ファイルにて行いますのでパソコンのアドレスをお願いします。 ・その他() | | |
| 出場 I D 等 の郵送先 | ・出場者住所 ・所属団体住所 ・その他(○で囲む) ※その他を選択住所/ ※所属団体から 2 名様以上出場の場合は所属団体様宛にご郵送させていただきますのでご了承下さい | | |
| DVD 申込み 別途 ¥5.000/1部門 | 申込む・申込まない(○で囲む) ※複数部門参加の方は希望する大会・希望部門を余白にご記入下さい。例/全部門希望、18回プレコンBと19回児童Iのみ希望 | | |
| ふりがな | | | |
| 所属団体名 住所 連絡先 | 〒 電話／ FAX／ メールアドレス／ | | |
| ふりがな | 備考欄/ お問合せ等利用ください | | |
| 指導者名 | | | |

※受付を確認致しましたら最終確認のご連絡を「申込受付の確認連絡先」宛にさせていただきます。

※上記の「確認書」に入金先等が記載しております。

※課題曲未定の場合等は 記入出来るところだけで結構です。決まり次第ご連絡お願い致します。

※3営業日以内(土・日休み)に上記「確認書」が届かない場合はお手数ですが事務局までご連絡をお願いします。

FLAP事務局 TEL/03-6231-9699 FAX/03-6410-6688 メール/flapballet@nifty.com