

第 8 回 産経洋舞フェスティバル in 長野

出演申込書【個人部門】

このたびは、産経洋舞フェスティバルにお申し込みいただきありがとうございます。
この申込書に必要事項をご記入のうえ、事務局へファクスか郵便でお送りください。
なお、今後の連絡事項や各種資料は、教室単位でお申し込みの場合は教室(指導者)に、
個人でお申し込みの場合は出演者ご本人宛にお送りします。

所 属 教 室	ふりがな		指 導 者 名
	教室名		
	郵便番号		
	住 所		
	電話番号	- - (携帯電話 - -)	

出 演 内 容	出演部門	個人部門 <input type="checkbox"/> ヴァリエーション (伴奏が 3 分以内) <input type="checkbox"/> パ・ド・ドゥ (伴奏が 9 分以内) <input type="checkbox"/> パ・ド・トロア (伴奏が 11 分以内) <input type="checkbox"/> パ・ド・カトル (伴奏が 13 分以内)		
	作品名	作品番号 <input type="text"/> 作品名 <input type="text"/> <small>※作品名一覧表から作品番号と作品名の両方を記入してください。一覧表に無い場合は「0」と記入して下記に作品名を正確に記入してください。</small>		
	演技時間	伴奏時間 分 秒 (CD の時間) 伴奏時間 + レヴェランス (おじぎ) を演技時間とします	衣裳の色	希望背景色

出 演 者	ふりがな		学年 (就学外は年齢)	性 別
	名 前		小学・中学 年生 高校・大学 歳	男・女
	生年月日	西暦	年 月 日	
	※ここから下は指導者なしで個人として出演する人のみご記入ください			
	郵便番号			
	住 所			
	電話番号	- - (携帯電話 - -)		

産経洋舞フェスティバル 事務局

〒 556-0017 大阪市浪速区湊町 2-1-57 産経新聞開発 (株) 内
TEL.06-6633-6804 (土・日・祝を除く 10:00~17:30) FAX.06-6633-2709