

受付No.

2025年 第24回 まちだ全国バレエコンクール申込書

部 門 (該当箇所を○で囲む)	小学生の部① (女子はバレエシューズ審査)	小学生の部② (女子はバレエシューズ審査)
	小学生の部③ (女子のみ、トゥシューズ審査)	中学生の部 高校生の部 シニアの部
	ベスト町田賞・町田賞対象者	はい
	町田市在学の場合 (学校名	いいえ
題 名	演技時間 分 秒	
ふりがな 出場者名 (性別)	男 ・ 女 (○で囲む)	
生年月日	西暦	年 月 日生
学年・年齢 (参加時)	小 中 高 (○で囲む)	年 歳
ふりがな 住 所	〒	
電話番号・FAX	TEL ()	FAX ()
ふりがな 指導者名	緊急 連絡先	携帯番号 () メール @
スタジオ名		
スタジオ所在地 電話番号・FAX	〒	
	TEL ()	FAX ()
出演順・審査告知の 郵送先 (○で囲む)	出場者住所	スタジオ住所
	その他 (下記の欄に記入)	
その他の場合の 郵送先 (氏名・住所)	氏名	TEL () FAX ()
	〒	

※年齢は2025年4月19日現在でご記入ください。

※裏面に振込み控えのコピーを張り付けてください。