



Heart of Dance Ballet Competition

参加申込み書

記入日	西暦	年	月	日	
フリガナ					
出場者名			性別	男・女	
生年月日	西暦	年	月	日	コンクール開催時 満 歳
住所	〒				
電話番号					
メールアドレス					
所属団体名					
指導者名					
住所	〒				
電話番号					
メールアドレス					
書類送付先	<input type="checkbox"/> 参加者住所		<input type="checkbox"/> 所属団体住所		
部門	<input type="checkbox"/> ジュニア		<input type="checkbox"/> シニア		
	A・B・C・D・E		A・B・C		
曲名	より			の Va	
所要時間	分	秒	(制限時間 2分00秒)		
音のキッカケ	<input type="checkbox"/> 音先	<input type="checkbox"/> 板付き	<input type="checkbox"/> キッカケ		
舞台への出	<input type="checkbox"/> 上手(客席から見て舞台の右側)		<input type="checkbox"/> 下手(客席から見て舞台の左側)		