

第24回NBA全国プレコンクール申込書

FAX:04-2924-7772

※申込書記入前にお振込みをお願い致します。

参加希望日	2018年	8月24日(金)	8月25日(土)	(○で囲む)
-------	-------	----------	----------	--------

所属団体名			指導者名 <small>(フリーの方は送付先氏名)</small>	
指導者住所 <small>(フリーの方は個人住所をご記入ください)</small>	(〒 -)			
TEL・FAX	TEL	-	FAX	-

ふりがな			性別	男 / 女 (○で囲む)
出場者氏名			シードチャレンジ 希望有無	有 / 無 (○で囲む)
部門	小・中・高 ____年生 ・ シニア ・ 趣味 ・ グループ2分コース・3分コース (○で囲む)			
生年月日	西暦	年	月	日 年齢 才 (開催時)
課題曲番号		課題曲名		
音のキッカケ	音先 / 板付き / キッカケ (○で囲む)		舞台への出	上手 / 下手 (○で囲む)
お振込日	年	月	日	お振込金額 円
振込名義人				

ふりがな			性別	男 / 女 (○で囲む)
出場者氏名			シードチャレンジ 希望有無	有 / 無 (○で囲む)
部門	小・中・高 ____年生 ・ シニア ・ 趣味 ・ グループ2分コース・3分コース (○で囲む)			
生年月日	西暦	年	月	日 年齢 才 (開催時)
課題曲番号		課題曲名		
音のキッカケ	音先 / 板付き / キッカケ (○で囲む)		舞台への出	上手 / 下手 (○で囲む)
お振込日	年	月	日	お振込金額 円
振込名義人				

ふりがな			性別	男 / 女 (○で囲む)
出場者氏名			シードチャレンジ 希望有無	有 / 無 (○で囲む)
部門	小・中・高 ____年生 ・ シニア ・ 趣味 ・ グループ2分コース・3分コース (○で囲む)			
生年月日	西暦	年	月	日 年齢 才 (開催時)
課題曲番号		課題曲名		
音のキッカケ	音先 / 板付き / キッカケ (○で囲む)		舞台への出	上手 / 下手 (○で囲む)
お振込日	年	月	日	お振込金額 円
振込名義人				

特記事項				
------	--	--	--	--

※用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。