申込用紙

Grand Ballet Competition in Europe

プラハバレエコンクール “Pitagross”

2020 年 3 月 25 日～2020 年 3 月 30 日

フリガナ		生年月日 西暦
氏 姓　姓	名 性女 ◯ 別男 ◯	19　年　月　日　才 20　年　月　日　才

氏名 : アルファベットで記入願います。

氏

名　First Name　　Last Name

1 曲目

演目　第　幕より　の Va　分　秒

出方　下手 ◯　上手 ◯

音出し　板付 ◯　音先 ◯　Q あり ◯

2 曲目

演目　第　幕より　の Va　分　秒

出方　下手 ◯　上手 ◯

音出し　板付 ◯　音先 ◯　Q あり ◯

部門

- 1.グループ 7歳～10歳 ◯ 1 曲のみ 2 回
- 2.グループ 11歳～13歳 ◯
- 2.グループ14歳～16歳 ◯
- 3.グループ17歳～20歳 ◯
- 4.グループ21歳～30歳 ◯

カテゴリ

※クラッシックヴァリエショーン。2 曲 ◯　※パ・ド・ドゥアダジオ開催時中学一年生以上。2 曲 ◯

※コンテンポラリー。2 曲 ◯　※アンサンブル部門 2 曲 ◯

※モダンダンス 2 曲 ◯　※ピアノ部門 2 曲 ◯

入金確認のため金融機関でお振込頂いた日にちを正確にご記入下さい。

参加料　　級

振込日　年　月　日　　振込　個人名

名義　団体名 or 指導者名　　¥

〒:　・住所 : アルファベットで記入願います。

住所 :

メールアドレス パソコン :　@　Tel:

学校名 :

email: grand.ballet.competition@gmail.com

※お問い合わせは メール でのみ受け付けさせて頂きます。