

2024 年
第 17 回こうべ洋舞トライアルステージ参加申込書

参加費振込日	月	日	振込人名義（カタカナ）	
シニア部門として参加	希望する	希望しない	※どちらか○で囲ってください	
参加部門	ヴァリエーション1人 ヴァリエーション2人 パ・ド・ドゥ パ・ド・トロワ パ・ド・カトル グラン・パ・ド・ドゥ 創作（モダン、コンテンポラリー、その他※ストリートダンスは除く） シニア ※該当部門を○で囲ってください			
作品名 と所要時間	フリガナ		分	秒
参加者 (2024年4月1日現在) ※複数名出演 の場合は2行目 以降に記入 ※1作品につき 申込用紙1枚	フリガナ		性別	生年月日・年齢・新学年
	氏名		男・女	西暦 年 月 日 歳 年生
	フリガナ		性別	生年月日・年齢・新学年
	氏名		男・女	西暦 年 月 日 歳 年生
	フリガナ		性別	生年月日・年齢・新学年
	氏名		男・女	西暦 年 月 日 歳 年生
	フリガナ		性別	生年月日・年齢・新学年
	氏名		男・女	西暦 年 月 日 歳 年生
	フリガナ		性別	生年月日・年齢・新学年
	氏名		男・女	西暦 年 月 日 歳 年生
	フリガナ		性別	生年月日・年齢・新学年
	氏名		男・女	西暦 年 月 日 歳 年生
	フリガナ		性別	生年月日・年齢・新学年
	氏名		男・女	西暦 年 月 日 歳 年生
音のキッカケ 例) ★下出→中央板付 →音 ★音先→上手前出	キッカケがある場合、袖に（つく・つかない） ※いずれかに○をしてください		舞台の出	上手・下手
			衣裳の色	
使用楽曲名				
著作権確認	創作作品で出場の方は JASRAC 等に使用確認をしましたか ※別紙注意事項を確認の上、各自でご確認ください			はい
所属団体	名称			
	代表者氏名			
	住所	〒 -		
		TEL ()	FAX ()	
E-mail	@			
備考	※グラン・パ・ド・ドゥ、パ・ド・ドゥ、パ・ド・トロワ、パ・ド・カトルの方は参加希望日をご記入下さい。 (先着順 定員になり次第締め切ります)			