

第4回座間全国ミュージカルコンクール参加申込書

フリーの場合を除き書類は所属団体宛に郵送されます。

参加部門	作品名		
		ふりがな	出：上手・下手・きっかけ有
	歌唱部門		分数： 分 秒
		ふりがな	出：上手・下手・きっかけ有
	ダンス創作部門		分数： 分 秒
参加者本人		ふりがな	性別
	参加者/代表者氏名	姓	名 女性 男性
	ユニット団体名		
	生年月日	西暦 年 月 日生(歳)	
	住所	〒 (必須)	
	TEL	FAX	
	メールアドレス		
		ふりがな	
所属団体	所属団体名		
		ふりがな	
	指導者名		
	住所	〒 (必須)	
	TEL	FAX	
	指導者携帯電話		
	指導者メールアドレス		

評価シートを 代金2000円を添えて申し込みます。

2名以上の参加者情報(上に記入した代表者以外の参加者)

	名前	年齢
1		
2		
3		
4		
5		

※年齢は2016年度に迎える年齢を記入すること。

備考) TAPのためのコンパネ(180×180)使用を希望される方は記入して下さい。