

第6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に郵送されます。

※複数エントリーする場合は各エントリーごとに申込書をご用意ください。申込書はコピーしてお使いください。

| | | | |
|------|------|--|-----|
| 参加部門 | | ※参加部門を○で囲んでください。 歌唱 ・ ダンス創作 ・ ショートストーリー | |
| 作品名 | ふりがな | 出：上手・下手・きっかけ有 | |
| | | 分数： | 分 秒 |

| | | |
|--|---------------------------------------|---------------|
| 参加者／代表者氏名 | ふりがな 姓 名 | 性別 女性 ・ 男性 |
| ユニット団体名 <small>※出場順、表彰に使用します。記載がない場合は代表者の名前となります。</small> | ふりがな | ユニット人数 人 |
| 生年月日 | ※コンクール当日の年齢をご記入ください 西暦 年 月 日生 (歳) | |
| 住所 | 〒 | |

| | |
|-----|---------|
| TEL | メールアドレス |
|-----|---------|

| | | | |
|---------|------------|--|--|
| 所属団体名 | フリガナ | | |
| 指導者名 | フリガナ | | |
| 所属団体住所 | 〒 (必須) | | |
| 所属団体TEL | 所属団体FAX | | |
| 指導者携帯電話 | 指導者メールアドレス | | |

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 評価シート <small>※○で囲んでください</small> | 代金2,000円を添えて申し込みます。 / 申し込みません。 |
|------------------------------------|--------------------------------|

2名以上の参加者情報（上に記入した代表者以外の出場者）

※コンクール当日の年齢をご記入ください

| | 氏名 | 年齢 |
|---|----|----|
| 1 | | 歳 |
| 2 | | 歳 |
| 3 | | 歳 |
| 4 | | 歳 |
| 5 | | 歳 |

備考) TAPのためのコンパネ(180×180)を希望される場合 または使用する小道具がある場合は記入してください。