

第7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。