

第23回ダンスファクトリー 参加申込書

1作品につき1枚ご提出ください。(ソロヴァリエーション2曲の方は1枚で結構です。)

参加者

| | | |
|-------|---|----------|
| フリガナ | | |
| 参加者名 | (歳・男/女) | (歳・男/女) |
| 年齢・性別 | (歳・男/女) | (歳・男/女) |
| 住所 | 〒 ※アドバイスシートはこちらの参加者住所にお送りいたします。 ※出場者が複数名おられる場合は下記所属団体住所のみご記入ください。 | |
| 電話番号 | | |

所属団体

| | | |
|-------------------|---------------------------------------|--|
| フリガナ | | |
| 所属団体名 | | |
| 指導者名 | | |
| 住所 | 〒 ※本番スケジュール等の資料はこちらの所属団体にお送りいたします。 | |
| 電話番号 | | |
| FAXまたは メールアドレス | ※プログラム確認等で必要となります。必ずご記入ください。 | |

参加内容

| | | | |
|------|---|-----------|--|
| 参加部門 | <input type="checkbox"/> ソロヴァリエーション1曲 <input type="checkbox"/> ソロヴァリエーション2曲 <input type="checkbox"/> 2名以上のグループ小品集 <input type="checkbox"/> パ・ド・トロワ <input type="checkbox"/> パ・ド・ドウのアダージョ <input type="checkbox"/> グラン・パ・ド・ドウ | | |
| 演目名 | (1曲目) | (2曲目) | |
| | ※ソロヴァリエーションを2曲踊られる方は演目名を2曲ご記入ください。 | | |
| 所要時間 | (1曲目) 分 秒 | (2曲目) 分 秒 | |

エレナ・ミハイロブナ・ポタポワ記念

| | |
|-----------|---|
| アドバイスシート | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 審査を希望する作品 演目名: ※クラシック作品のソロヴァリエーションのみ評価いたします。それ以外はアドバイスシートの評価はできません。 |
| 公演オーディション | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 希望する方のお名前: ※クラシック作品の方のみ審査いたします。 オーディションはソロヴァリエーション以外の2名以上の作品でも審査可能です。 |