

洗足学園音楽大学「高校生ヴァリエーション2017」アンサンブル部門 参加申込書

※参加者お一人につき、一枚ずつご記入ください。

フリガナ		○印をしてください。	参加人数	生年月日	
お名前		女 男	名	年	月 日
ご住所	〒 —				
ご連絡先	電話番号:		FAX番号:		
	携帯電話番号:				
	パソコンからのメール受信可能なメールアドレス(必須):				
高校名	高校	年生 (2017年4月時点で在籍予定の高校名・学年)			
○印をしてください					
本学バレエコースへの進学希望	あり	なし	検討中	バレエ歴	年 トウシューズ歴 年
このイベントをどうやって知りましたか? チラシ バレエ教室の先生から インターネット その他()					
洗足学園音楽大学のイメージをお書きください					
所属バレエ教室/団体名					
バレエ師事歴					
所属教室・団体の先生のご署名					

参加申込は代表の方がとりまとめて、ご郵送ください。

宛先: 〒213-8580 川崎市高津区久本2-3-1

洗足学園音楽大学 バレエコース事務局

申込受付期間: 2017年3月1日(水)～ (募集定員) ソロ部門: 30名 / アンサンブル部門: 10組(予定)

結果発表: 定員に達し次第、郵送にて発表予定

曲目リスト(希望曲に○をしてください)	出演者全員のお名前をご記入ください
「コッペリア」より、第3幕 『仕事』	
「眠れる森の美女」より、第1幕 『女官』	
「くるみ割り人形」より、第2幕 『葦笛』	

※応募者多数の場合は先着順の締切となります。

女性はトウシューズ着用・振付は完成させた形でご参加ください。

公演当日の衣装は各自でご用意とし、メイク希望の方はこちらで準備いたします。

Eメールでお問合せの場合、2日以内にこちらから受信のお知らせがない場合はお電話にてお問合せください。

ご記入いただいた個人情報は、当該公演実施、本コースのご案内以外の目的には使用いたしません。

参考音源は大学のホームページ(<http://www.senzoku.ac.jp/musc/>)よりダウンロードしてください。

パソコン環境によりダウンロード不可能な方はバレエコース事務局にEメールもしくはお電話にてお問合せください。

洗足学園音楽大学バレエコース事務局 電話: 044-856-2729(平日9:00～17:30) E-mail: ballet@senzoku.ac.jp