

泉の森バレエフェスティバル2023 出演申込書

※ 太枠内に必要事項を記載ください

【 バレエコンサートの部 】

ヴァリエーション	<input type="text"/>	作品 × 10,000円(原則02分以内)	=	<input type="text"/>	円
追加人数	<input type="text"/>	名 × 10,000円(1名につき)	=	<input type="text"/>	円
パ・ド・ドウ	<input type="text"/>	作品 × 45,000円(原則12分以内)	=	<input type="text"/>	円
パ・ド・トロワ	<input type="text"/>	作品 × 50,000円(原則12分以内)	=	<input type="text"/>	円
パ・ド・カトル	<input type="text"/>	作品 × 70,000円(原則12分以内)	=	<input type="text"/>	円
小 計				<input type="text"/>	円

【 団体自由プログラム・バレエ作品の部 】

超過時間	<input type="text"/>	作品 × 120,000円(10分以内)	=	<input type="text"/>	円
	<input type="text"/>	作品 × 150,000円(20分以内)	=	<input type="text"/>	円
	<input type="text"/>	作品 × 180,000円(30分以内)	=	<input type="text"/>	円
	<input type="text"/>	分 × 12,000円(1分につき)	=	<input type="text"/>	円
小 計				<input type="text"/>	円
総 計				<input type="text"/>	円

(ふりがな)	<input type="text"/>
参加団体名	<input type="text"/>
(ふりがな)	<input type="text"/>
代表者名	<input type="text"/>
住 所	<input type="text"/>
T E L	<input type="text"/>
F A X	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>

《ご質問、お問合せ事項がありましたら、ご記入ください。》

.....

.....

.....

.....

.....

※1団体様の申し込み可能な総出演時間は **30分** です。超過時間の無いようご調整をお願いいたします。

送信先 : FAX(072-469-7111) / E-mail : m.fukumoto@cf-izumisano.or.jp
〒598-0005 大阪府泉佐野市市場東一丁目2番1号 エブノ泉の森ホール バレエフェスティバル係