

FLAP アドバイスサポート申込用紙

※1人1曲1枚。複数応募又は団体でまとめて応募する場合でも申込用紙は各動画毎に1枚ずつご送付下さい

ふりがな 氏名			どちらかに○ 男 ・ 女
ふりがな 住所			
	〒	電話／	FAX／
	メールアドレス／		
生年月日	西暦	年 月 日生	小学 中学 年 高校 才
バレエ歴	年(才~ 才まで)		

※下記所属団体は任意です。未記入でもOKです

ふりがな		ふりがな	
所属団体名		指導者名	

申込み時の 動画投稿方法 どちらかにチェック	<input type="checkbox"/> DVD郵送	※返送 有 ・ 無 ■返送先住所/〒 ※アドバイスシート返送の際、郵送希望の際はDVDを同封致します(メール便無料・保証なし) ※保障希望の際はゆうパック着払いにて返送 <input type="checkbox"/> 希望する(チェックを入れる)※アドバイスシート同封
	<input type="checkbox"/> 動画ファイルメール添付	※動画ファイルはMP4データにて添付

参加費入金 方法の連絡	<input type="checkbox"/> メール希望(アドレス/ <input type="checkbox"/> FAX希望(FAX番号/) <input type="checkbox"/> その他
----------------	---

◆こちらからお送りするアドバイスシートの希望返送方法(通常はメール便にて郵送。上記保障希望は着払いにて郵送)

返送希望方法 にチェック	<input type="checkbox"/> 申込者住所 <input type="checkbox"/> その他(住所記入/ ※DVD返送がある場合は通常メール便にて郵送(無料、保証なし) <input type="checkbox"/> メール希望(アドレス/ ※メール希望の際はPDFファイル添付 <input type="checkbox"/> F A X 希望(FAX番号/
-----------------	--

◆動画チェックの際に特に審査員に注意してみたい箇所や要望があれば備考欄にご記入下さい。
質問等でも結構です。(回答出来る範囲でお答えさせていただきます)

備考/	
-----	--