

新国立劇場バレエ研修所 研修生&予科生 オーディション 願書

応募上の注意

- 願書は、黒ボールペンを使用し、応募者本人が自筆してください。
- 願書の必要事項は、すべて記入してください。記入不備は、無効となる場合がございます。
- 貼り付ける写真の裏には、必ず氏名をご記入ください。また、はがれにくいようにしっかり糊付けしてください。
- 応募書類は、万が一のためにコピーをとっておかれることをお勧めします。
- 封筒に入れる前に、必要書類がすべてそろっているか、もう一度確認してください。不備があると審査対象外になります。
必要書類： 願書 健康診断書 返信用定形封筒
- 応募書類の提出期限は厳守してください。期限を過ぎますと受付できません。

お問い合わせ

〒151-0071 東京都渋谷区本町1-1-1 新国立劇場バレエ研修所
TEL: 03-5351-3011(代) FAX: 03-5352-5776
バレエ研修所ホームページ <http://www.nntt.jac.go.jp/training/>
京王新線(都営新宿線乗入)新宿駅より1駅、初台駅中央口直結(京王線は止まりません)

研修所志望動機(詳細に)

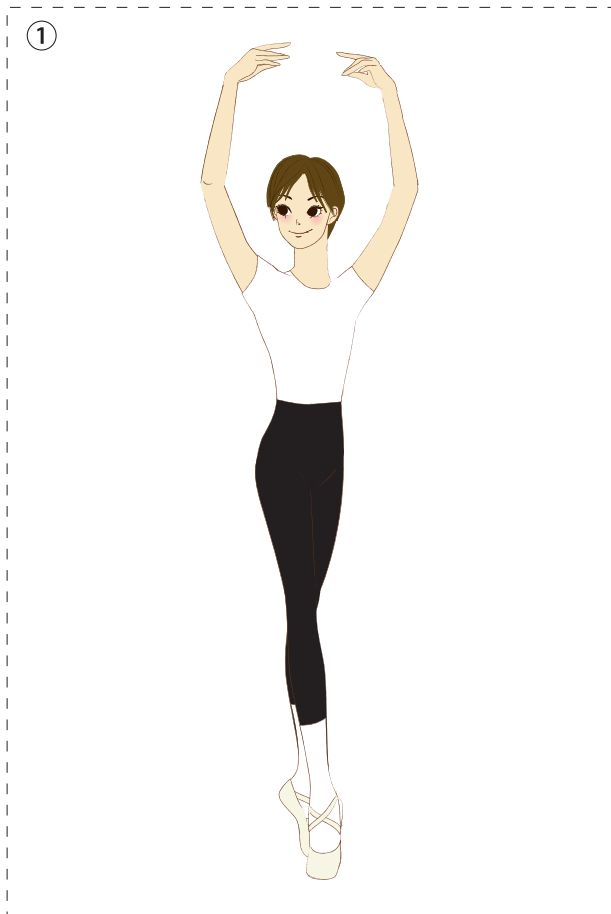
研修終了後の進路希望

<p>Q1. 整形外科的な異常があると言われたことがありますか？ (例: 脊椎側弯など)</p> <p><input type="checkbox"/> 有 どの部位ですか? () 症状名 () 何歳のときですか? () 歳) 現在治療を受けていますか? (YES ・ NO)</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p>	<p>Q2. 以前に整形外科的手術を受けたことがありますか？ (例: 三角骨など)</p> <p><input type="checkbox"/> 有 どの部位ですか? () 症状名 () 何歳のときですか? () 歳) 現在治療を受けていますか? (YES ・ NO)</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p>
<p>Q3. 通院まで至らなくとも、現在、病気や怪我などの状況について、不安を抱えていることがあれば教えてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 有 何に不安を抱えていますか? () どういった状態ですか? () 対策を行っていますか? (YES ・ NO)</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p>	<p>保護者同意欄</p> <p>保護者氏名 ⑩</p> <p>本人との続柄 ()</p> <hr/> <p>事務処理欄</p>

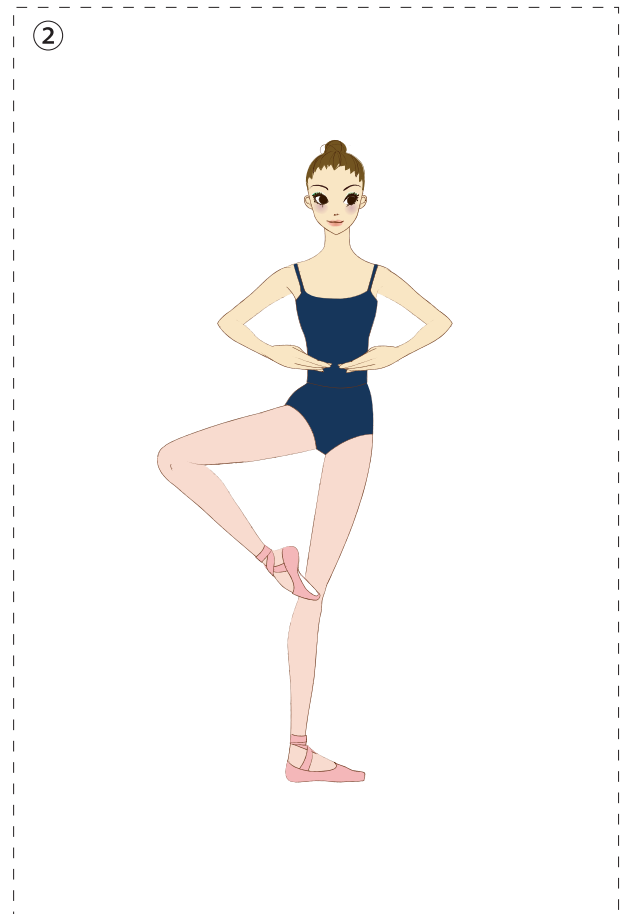
全身ポーズ写真貼付欄

氏名

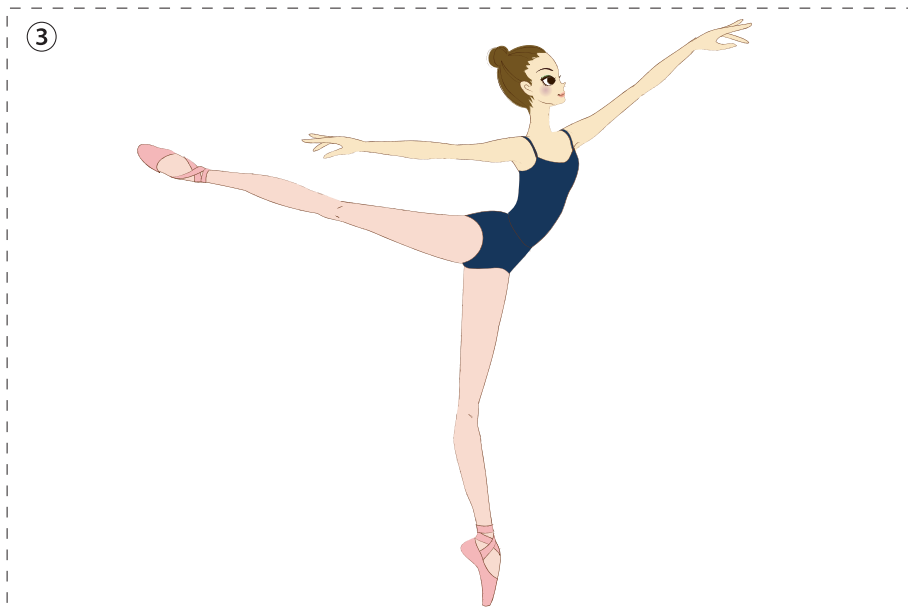
- 2ヶ月以内に撮影された写真で、裏面に氏名を記入し、各イラスト上のにり付け
- 3ポーズ、左右は問わない
- サイズ:手札



①第5ポジション エポールマン・クロワゼ
アームスはアン・オー *女性はポアント、男性はドゥミ・ポアント
Feet : 5th position
(Female : sur les pointes, Male : en demi-pointes)
Arms : 5th position en haute (RAD-5th position)
Alignment : En croisé , Épaulement



②ルティレ ア・テール、正面
アームスはアン・ナヴァン
Feet : Retiré (supporting leg : à terre)
Arms : 5th position en avant (RAD-1st position)
Alignment : En face



③第1アラバスク、横向き *女性はポアント、男性はア・テール
Feet : 1st arabesque en l'air
(supporting leg Female : sur la pointe, Male : à terre)
Alignment : De côté

〈服装 = 稽古着〉

男性: 白Tシャツ
黒タイツ
白ソックス
黒か白のバレエシューズ

女性: レオタード
(シンプルなノースリーブか
タンクトップでスカート無し)
ピンクタイツ
ポアント