

第27回すばっくこども大会 応募フォーム

こちらは、「第27回すばっくこども大会」の出演応募フォームです。
以下のフォームからご応募いただけます。グループの場合は次のページ以降に2人目、3人目の情報をご入力ください。

※応募締め切り：2026年1月31日(土)18:00まで

※応募に際しては、必ず保護者の了解が必要になります。

※今年度は定員を設け、先着順での受付となります。

※ひとつの団体からの応募は、原則として1組までとさせていただきます。(1組3名以内)

※楽器を使用する場合はお持ち込みください。

※出演決定に関するメールの送付をもって出演が決定となります。

<先着順での受付に関する注意事項>

本応募フォームにてご応募いただいた日付、時間の早い順番で30組までの方にご出演いただきます。

なお、例年「ダンス」ジャンルでの出演が多いため、「ダンス」ジャンルでのご出演は30組のうち15組までといたします。(30組に達した時点で、「ダンス」ジャンルの出演が15組に満たない場合でも、全ジャンルのご応募を締め切ります。)

より多くのジャンルでの出演機会を増やすため、ご理解いただけますと幸いです。

【「ダンス」ジャンルに含まれるパフォーマンス】

バレエ(モダン、クラシックなどを含む)、ブレイクダンス、モダンダンス、ヒップホップダンス、タップダンス、フラダンス、創作ダンス、K-POPダンス、ジャズダンス、コンテポラリーダンス

お問い合わせ

SPAC-静岡県舞台芸術センター こども大会係

〒422-8019 静岡市駿河区東静岡2丁目3-1

Tel.054-203-5730 (10:00~18:00)

* 必須の質問です

メールアドレス *

メールアドレス

第27回すぱっくこども大会 応募フォーム

* 必須の質問です

出演者情報のご記入をお願いします

※グループの場合は1人目についてご記入ください。
※こちらへ記入いただいた方が代表者となります。

氏名（代表者）*

漢字表記など、お間違いがないようご記入ください。

回答を入力

フリガナ*

回答を入力

学校名*

回答を入力

学年*

選択

所属団体

所属している団体（レッスンを受けている教室や劇団、チームなど）がありましたらご記入ください。

回答を入力

保護者氏名 *

回答を入力

住所（郵便番号） *

回答を入力

住所 *

回答を入力

電話番号（携帯） *

回答を入力

電話番号（自宅）

回答を入力

発表のジャンル（手品、タップダンス、落語など） *

回答を入力

発表内容 *

回答を入力

2日間の開催となった場合、3月15日(日)に出演することは可能ですか *

- ☐ 可
- ☐ 不可

他に一緒に出演する人はいますか？ *

- ☐ はい
- ☐ いいえ

戻る

次へ

フォームをクリア

第27回すぱっくこども大会 応募フォーム

* 必須の質問です

2人以上のグループの場合は、2人目についてご記入ください（一組3名以内）

氏名（2人目） *

漢字表記など、お間違いがないようご記入ください。

回答を入力

フリガナ *

回答を入力

学校名 *

回答を入力

学年 *

選択

保護者氏名 *

一人目の出演者と同様の場合は、その旨をご記載ください。

回答を入力

住所 *

一人目の出演者と同様の場合は、その旨をご記載ください。

回答を入力

メールアドレス *

一人目の出演者と同様の場合は、その旨をご記載ください。

回答を入力

電話番号（携帯） *

一人目の出演者と同様の場合は、その旨をご記載ください。

回答を入力

電話番号（自宅） *

一人目の出演者と同様の場合は、その旨をご記載ください。

回答を入力

他に一緒に出演する人はいますか？ *

- ☐ はい
- ☐ いいえ

戻る

次へ

フォームをクリア

第27回すぱっくこども大会 応募フォーム

* 必須の質問です

3人のグループの場合は、3人目についてご記入ください（一組3名以内）

氏名（3人目）

漢字表記など、お間違いがないようご記入ください。

回答を入力

フリガナ

回答を入力

学校名 *

回答を入力

学年 *

選択

保護者氏名 *

一人目、二人目の出演者と同様、もしくはどちらか一方の出演者と同様の場合は、その旨をご記載ください。

回答を入力

住所 *

一人目、二人目の出演者と同様、もしくはどちらか一方の出演者と同様の場合は、その旨をご記載ください。

回答を入力

住所 *

一人目、二人目の出演者と同様、もしくはどちらか一方の出演者と同様の場合は、その旨をご記載ください。

回答を入力

メールアドレス *

一人目、二人目の出演者と同様、もしくはどちらか一方の出演者と同様の場合は、その旨をご記載ください。

回答を入力

電話番号（携帯） *

一人目、二人目の出演者と同様、もしくはどちらか一方の出演者と同様の場合は、その旨をご記載ください。

回答を入力

電話番号（自宅）

一人目、二人目の出演者と同様、もしくはどちらか一方の出演者と同様の場合は、その旨をご記載ください。

回答を入力

戻る

次へ

フォームをクリア

第27回すぱっくこども大会 応募フォーム

SPACからのお知らせ

今後メールにて、SPACから公演やワークショップのご案内をお送りしてもよろしいですか？

- ☐ はい
- ☐ いいえ
- ☐ すでに受け取っている

戻る

次へ

フォームをクリア

ご応募いただき、誠にありがとうございました。

3営業日以内にご出演に関するメールをお送りいたします。
もし届かない場合は、お手数をおかけいたしますが、054-203-5730（静岡芸術劇場：10:00～18:00）にお電話いただけますと幸いです。

また、ご記入いただいた個人情報は、本事業に関するご連絡やSPACからのお知らせ（希望者のみ）のみに使用いたします。

回答のコピーが指定したアドレスにメールで送信されます。

戻る

送信

フォームをクリア