

第11回 守口ダンスのチカラ選手権

参加申込書

申込日	年 月 日		
参加部門	<input type="checkbox"/> ジュニア(3歳~小学生以下) <input type="checkbox"/> ティーンズ(中学生) <input type="checkbox"/> U18(18才以下)		
チーム名	ふりがな	人数	
代表者名	ふりがな		
代表者様ご連絡先 (保護者名)	住所	TEL(携帯も両方)	
	〒	ご自宅	
		携帯	
	E-meil	FAX	
メンバー氏名	氏名	学年	年齢
ダンスジャンル：	ダンス時間：		
簡単なチーム プロフィール			

締切日：2024年10月6日(日)必着

■募集要項の規定に同意し参加申込します。

年 月 日