

第10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： | | |
| カメラ・ビデオ撮影許可証の必要枚数（上限は参加人数まで）： | | | 枚 |
| 簡単なチーム プロフィール | | | |

締切日：2023年10月9日(月)必着

■募集要項の規定に同意し参加申込します。

年 月 日