

第2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(小学生以下) <input type="checkbox"/> ティーンズ(中学生以下)		
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:平成25年9月24日(火)必着 ※DVD郵送も9月24日(火)までに必着下さい。

■募集要項の規定に同意し参加申込します。

年 月 日

(印)