

2019ダンスウィーク「ダンスの日」実施計画書(認定教室用)

[提出日]2019年 月 日

(1) 基本情報

実施教室名		責任者氏名	
連絡先	〒 _____		
	TEL () _____	FAX () _____	

(2) 実施情報

実施会場名 (教室名など)			
実施会場住所	〒 _____		
実施予定日時	①	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	②	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	③	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
参加対象者		参加費	無 ・ 有 (円)
実施 イベント名			
実施予定 プログラム	※実施プログラムの概要(この枠で足りない場合は別紙に記入し添付してください)		

※必要事項をご記入の上、2019年9月30日までに、下記のFAX番号宛に送信していただきますようお願いいたします。上記のイベント情報は、JBDFホームページにアップします。

[FAX送信先] (公財)日本ボールルームダンス連盟本部事務局:03-5652-7355