



# Junior Ballroom Dance Meeting 参加申込書(子供用)

2024年1月13日(土) 静岡県コンベンションアーツセンター グランシップ

参加申込書 : / 枚

教室名 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

※ 太枠の中に必要事項を記入し、該当項目の口をチェックしてください。

※ 当日は名札(ひらがな)をお渡ししますので、フリガナも正確にご記入ください。

※ 1月13日時点の年齢を記入してください。

フリガナ	ウサギ マイ	性別	年齢	学年	ダンス経験
例 氏名	うさぎ 舞	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	7 歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input checked="" type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 1 年)	年 なし
1 フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
1 氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
2 フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
2 氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
3 フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
3 氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
4 フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
4 氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
5 フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
5 氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし

■ 申込締切日は**2024年12月4日(月)**です。Eメール、郵送もしくはFAXにてお申込下さい。(期日厳守)

<お申込先> 〒103-0007 東京都中央区日本橋浜町2-33-4 日本ダンス会館3階

公益財団法人日本ボールルームダンス連盟 ジュニア担当

TEL:03-5652-7351 FAX:03-5652-7355 メール: dance-kyogi@jdbf.or.jp



# Junior Ballroom Dance Meeting 参加申込書(子供用)

2024年1月13日(土) 静岡県コンベンションアーツセンター グランシップ

参加申込書 : / 枚

教室名

担当者

※ 太枠の中に必要事項を記入し、該当項目の□をチェックしてください。

※ 当日は名札(ひらがな)をお渡ししますので、フリガナも正確にご記入ください。

※ 1月13日時点の年齢を記入してください。

1	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
2	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
3	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
4	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
5	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
6	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
7	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
8	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
9	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし
10	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 幼・保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 ( 年)	年 なし