

Junior Ballroom Dance Meeting デモンストレーション申込書

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□をチェックしてください。

※ 1月13日時点の年齢を記入してください。

	フリガナ	コウサギ カケル	性別	年齢	学年
例	リーダー	こうさぎ 翔	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	9 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 (3 年)
	フリガナ	ウミウサギ カイ	<input type="checkbox"/> 男	8 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 (2 年)
	パートナー	うみうさぎ 貝	<input checked="" type="checkbox"/> 女		
			種目	(S)・L	ワルツ
1	フリガナ		性別	年齢	学年
	リーダー		<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)
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男	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)
	パートナー		<input type="checkbox"/> 女		
		種目	S・L		
2	フリガナ		性別	年齢	学年
	リーダー		<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)
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男	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)
	パートナー		<input type="checkbox"/> 女		
		種目	S・L		

■ 申込締切日は**2023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 デモンストレーション申込書

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。

※ 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
	リーダー		<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)
	フリガナ		<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)
	パートナー		種目	S・L	
2	フリガナ		性別	年齢	学年
	リーダー		<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)
	フリガナ		<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)
	パートナー		種目	S・L	
3	フリガナ		性別	年齢	学年
	リーダー		<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)
	フリガナ		<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)
	パートナー		種目	S・L	
4	フリガナ		性別	年齢	学年
	リーダー		<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)
	フリガナ		<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)
	パートナー		種目	S・L	
5	フリガナ		性別	年齢	学年
	リーダー		<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)
	フリガナ		<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)
	パートナー		種目	S・L	