

Junior Ballroom Dance Meeting 参加申込書(大人用)

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。

	フリガナ	ウサギ ハル	性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
例	氏名	うさぎ 春	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	30 代	年 なし	指導者 保護者
	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
1	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
2	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
3	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
4	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
5	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者

■ 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@jdbdf.or.jp

Junior Ballroom Dance Meeting 参加申込書(大人用)

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	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
2	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
3	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
4	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
5	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
6	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
7	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
8	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
9	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者
10	フリガナ		性別	年代	ダンス経験	指導者・保護者
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	指導者 保護者