

Junior Ballroom Dance Meeting

実 施 要 項

1. 趣 旨 ボールルームダンスの楽しさを理解してもらおうと共に、青少年の心身の健全な
 発達に資することを趣旨に実施致します。
2. 日 時 2023年3月27日（月） 12:00～16:00頃（予定）
3. 会 場 森下文化センター 多目的ホール（2F）
 東京都江東区森下3-12-17
 TEL: 03-5600-8666
4. 主 催 公益財団法人日本ボールルームダンス連盟
5. 協 賛 カバヤ食品株式会社 
6. 対 象 3歳～20歳のダンス経験者および初心者（兄弟、姉妹、同級生、友人もぜひ）
 ジュニア指導者、保護者
7. 定 員 80名（多数の場合は抽選）
8. 内 容 ダンスによる子供たちの交流イベントです。ダンスの講習、ゲーム、ミキシン
 グやデモンストレーションなど、ダンスが初めての人も楽しめる内容です。
9. 参 加 費 無 料
10. 参 加 賞 お菓子

11. プログラム（予定）

- | | |
|-------------|--------------|
| 11:30 | ドアオープン |
| 12:00～12:10 | 開会の挨拶 |
| 12:10～12:20 | ストレッチ |
| 12:20～12:50 | ゲーム1 |
| 12:50～13:00 | 給水 |
| 13:00～13:50 | ダンス講習&ダンスタイム |
| 13:50～14:00 | 給水（おやつタイム） |

14:00～14:45 ゲーム2
14:45～15:00 給水＋着替え
15:00～15:20 フォーメーション×2、デモ×6 (St 3、Lt 3)
15:20～16:00 ダンスタイム (ミキシング)
16:00 ストレッチ、閉会の挨拶

※食事の時間はもうけておりませんので、各自でお済ませください。会場内での飲食は可能ですが、間隔をあけて会話はお控えください。近くに公園もございます。

1 2. 服 装

- ・マスク着用 (学校等で使用しているもの)
 - ・動きやすい服装 (レッスン着程度)
 - ・ダンスシューズ (お持ちでない方は必要ありません。)
 - ・スニーカー
- ※ゲームの時間もあるので、ダンスシューズをお持ちの方も、スニーカーなど動きやすい靴でお越しください。

1 3. 健康チェック表

コロナ禍での開催のため、当日は検温と健康チェック表 (本要項巻末) のご提出をお願いしております。ご記入いただき、当日受付でご提出ください。
本連盟ホームページにも健康チェック表を掲載しています。

1 4. 参加申込み方法

- ①または②の方法でお申込みください。
- ①本要項巻末の申込書をメールに添付・FAX・郵送してください。
 - ②本連盟ホームページ掲載の参加申し込みデータをメールに添付して送信してください。
- ※ ダンススクール所属の方は、指導者の方がスクールでまとめてお申込みください。
※ 個人参加の方は「教室名」は空欄で結構です。

<宛先>

P 3 「1 9. お問い合わせ先」へお送りください。

1 5. フォーメーション、デモンストレーションの募集

イベントの中で、フォーメーションとデモンストレーションを行います。
フォーメーション・チームとデモンストレーターを募集します。ぜひご応募ください。

1) 募集内容

- ・フォーメーション：2チーム (20名程度まで) ※多数の場合は抽選。
時間：入退場を含め、4分以内
- ・デモンストレーション：スタンダード3組、ラテン3組 ※多数の場合は抽選。
時間：入退場を含め、2分以内

2) 申込み方法

①または②の方法でお申込みください。

①本要項巻末のフォーメーション／デモンストレーション申込書をメールに添付・FAX・郵送してください。

②本連盟ホームページ掲載のフォーメーション／デモンストレーション申し込みデータをメールに添付して送信してください。

※ ダンススクール所属の方は、指導者の方がスクールでまとめてお申込みください。

※ 個人参加の方は、「教室名」は空欄で結構です。

※ フォーメーション／デモンストレーションの申し込みとは別に、参加申込み書／申込みデータもお送りください。

フォーメーション、デモンストレーションのみの申し込みでは参加できません。

16. 申込締切

2023年2月23日(木)

※参加の可否は、3月5日頃までに事務局よりメールにてご連絡致します。

17. 欠席連絡

参加申込を行った後、事情により欠席する場合は、事務局へ所属教室と氏名をご連絡ください。

18. 肖像権

本イベント参加者の肖像権並びに全ての権限は主催者に帰属します。

19. お問い合わせ先

＜大会事務局＞

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

〒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

営業時間 月～金 10:00～18:00 (土日祝 休み)

TEL: 03-5652-7351 FAX: 03-5652-7355

メールアドレス: dance-kyogi@jbdf.or.jp

ホームページ: <https://jbdf.or.jp/junior/training/cat66/post-7.html>

(トップページ＞ジュニア＞ジュニア育成＞イベント開催のお知らせ)



以上

＜ 当日の持ち物 ＞

- ・ 健康チェック表
- ・ スニーカー
- ・ ダンスシューズ (お持ちの方のみ)
- ・ マスク
- ・ 動きやすい服装





Junior Ballroom Dance Meeting 参加申込書

2023年3月27日(月) 江東区森下文化センター

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。

※ 3月27日時点の年齢を記入してください。

例	フリガナ	ウ サ ギ マ イ	性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名	う さ ぎ 舞	☐ 男 ☒ 女	7 歳	☐ 未 ☒ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (1 年)	年 なし
1	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
2	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
3	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
4	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
5	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし

■ 申込締切日は2023年2月23日(木)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@jbdf.or.jp



Junior Ballroom Dance Meeting 参加申込書

2023年3月27日(月) 江東区森下文化センター

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。

※ 3月27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		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
2	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
3	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
4	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
5	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
6	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
7	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
8	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
9	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし
10	フリガナ		性 別	年 齢	学 年	ダンス経験
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)	年 なし

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

2023年3月27日(月) 江東区森下文化センター



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。

※ 3月27日時点の年齢を記入してください。

例	フリガナ	コ ウ サ ギ カ ケ ル	性 別	年 齢	学 年
	リーダー	こ う さ ぎ 翔	☒ 男 ☐ 女	9 歳	☐ 未 ☒ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (3 年)
	フリガナ	ウ ミ ウ サ ギ カ イ	☐ 男 ☒ 女	8 歳	☐ 未 ☒ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (2 年)
	パートナー	う み う さ ぎ 貝	種目	(S)・L	ワルツ
1	フリガナ		性 別	年 齢	学 年
	リーダー		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
	フリガナ		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 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		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
	フリガナ		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
	パートナー		種目	S・L	

■ 申込締切日は**2023年2月23日(木)**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@jbdf.or.jp

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

2023年3月27日(月) 江東区森下文化センター

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。

※ 3月27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		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
	フリガナ		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 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		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
	フリガナ		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 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		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
	フリガナ		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 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		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
	フリガナ		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 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		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
	フリガナ		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
	パートナー		種目	S ・ L	

Junior Ballroom Dance Meeting フォーメーション参加申込書



2023年3月27日(月) 江東区森下文化センター

参加申込書 : / 枚

教室名

担当者

住所 〒

TEL

FAX

E-Mail

参加種目 ☐ スタンダード (☐ W ☐ T ☐ Q ☐ F ☐ Vw)

☐ ラテンアメリカン (☐ C ☐ R ☐ S ☐ P ☐ J)

※ 該当箇所に☑を入れてください。

参加人数 1チーム ()名

所要時間 ()分 ()秒

※ 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。

※ 3月27日時点の年齢を記入してください。

例	フリガナ	ノウサギ ソウ	性別	年齢	学年
	氏名	のうさぎ 草	☒ 男 ☐ 女	8 歳	☐ 未 ☒ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (2 年)
1	フリガナ		性別	年齢	学年
	氏名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
2	フリガナ		性別	年齢	学年
	氏名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
3	フリガナ		性別	年齢	学年
	氏名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
4	フリガナ		性別	年齢	学年
	氏名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
5	フリガナ		性別	年齢	学年
	氏名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)

■ 申込締切日は**2023年2月23日(木)**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@jbdf.or.jp

Junior Ballroom Dance Meeting フォーメーション参加申込書

2023年3月27日(月) 江東区森下文化センター

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。

※ 3月27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
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
2	フリガナ		性 別	年 齢	学 年
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
3	フリガナ		性 別	年 齢	学 年
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
4	フリガナ		性 別	年 齢	学 年
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
5	フリガナ		性 別	年 齢	学 年
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
6	フリガナ		性 別	年 齢	学 年
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
7	フリガナ		性 別	年 齢	学 年
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
8	フリガナ		性 別	年 齢	学 年
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
9	フリガナ		性 別	年 齢	学 年
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)
10	フリガナ		性 別	年 齢	学 年
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	歳	☐ 未 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 大 ☐ 専 (年)

《新型コロナウイルス感染防止対策のための健康チェック表》

来場者全員（参加者・実行委員・関係者等）の安全確保のための健康チェック表となりますので、ご協力をお願い致します。

内容を熟読し同意の上、氏名及び健康状況等を全て記入し、当日、受付に必ずご提出ください。

【遵守事項】※必ずお読みください。

下記事項について、来場者全員、遵守していただきますようお願い致します。遵守できない場合は、ご退場いただくこととなりますので、予めご了承ください。

- ①イベント当日、以下の事項に該当する場合は、来場を見合わせてください。
 - ・体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭痛・風邪などの症状、だるさや息苦しさ、嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等がある場合）
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある場合
 - ・過去14日以内に、海外への渡航または、海外在住者との濃厚接触がある場合
 - ・過去14日以内に、新型コロナウイルス感染が発生したクラスターとされる場所を訪れた場合、または当人との濃厚接触がある場合
- ②マスクを必ず持参し、着用をお願いします。未着用の場合は、入場をお断りします。（参加者は、各自持参のマスクを着用すること。着用可能マスクは、布・不織布・ウレタンマスクのみで、マウスシールド・フェイスシールドなどの類については、使用不可とする。）
- ③入場時に検温し、37.5度以上ある場合は、入場をお断りします。
- ④健康チェック表（氏名及び連絡先、感染防止のために主催者が決めた措置の遵守並びに主催者の指示に従うことに同意を含む）を提出された方のみ、入場を許可します。
- ⑤会場内にアルコール手指消毒液を設置しております。こまめな手洗い、手指消毒をお願いします。
- ⑥他の来場者等との距離を確保するよう心掛けてください。（実行委員・関係者は、控室等では出来るだけ距離を空けるよう努めること。）
- ⑦大声での会話や応援はご遠慮いただくとともに、なるべく会話を控えるようお願い致します。
- ⑧会場内での感染防止対策は万全を期しますが、ご来場の際は会場への往復を含め、感染予防について自己責任でお願いします。主催者は一切責任を負いませんので、予めご了承ください。
- ⑨気分がすぐれなくなった場合は、すぐにお申し出ください。
- ⑩イベント終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告をお願いします。

★私は、上記事項を遵守し、新型コロナウイルス感染防止のために主催者が決めた措置及び指示に従うことに同意します。

2023年3月27日

氏 名（署名）

〒

住 所

TEL

()

区 分（該当に☑）

☐参加者

☐見学者

☐役員

☐その他 [

]

【健康状況】※本日（イベント当日）の体調について、該当に☑ください。

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| ①平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）がある。 | ☐ はい | ☐ いいえ |
| ②咳、のどの痛みなど風邪の症状がある。 | ☐ はい | ☐ いいえ |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある。 | ☐ はい | ☐ いいえ |
| ④嗅覚や味覚の異常がある。 | ☐ はい | ☐ いいえ |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある。 | ☐ はい | ☐ いいえ |
| ⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。 | ☐ はい | ☐ いいえ |
| ⑦新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触歴がある。 | ☐ はい | ☐ いいえ |
| ⑧過去14日以内に、海外への渡航歴がある。または、海外在住者との濃厚接触歴がある。 | ☐ はい | ☐ いいえ |
| ⑨過去14日以内に、新型コロナウイルス感染が発生したクラスターとされる場所を訪れたことがある。または、当人との濃厚接触歴がある。 | ☐ はい | ☐ いいえ |

* 落し物及び忘れ物がないよう各自ご注意ください。落し物及び忘れ物があった場合は、新型コロナウイルス感染予防の観点から、全て廃棄しますので、予めご了承ください。

* この情報は、来場者に新型コロナウイルス感染者が発生した場合において、保健所や公的機関等へ情報提供することを目的として使用します。預かった情報は、主催者が責任をもって厳重に保管し、目的以外には使用しません。イベント終了後から1か月保管した後、責任をもって破棄します。

[主催: (公財)日本ボールルームダンス連盟]