

# 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            2024年1月13日（土） 12:00～16:00頃（予定）
3. 会 場            静岡県コンベンションアーツセンター グランシップ  
                         交流ホール（6F）  
                         静岡県静岡市駿河区東静岡2丁目3-1  


アクセスはこちら！
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（予定） 
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）

- 12:00            ドアオープン
- 12:30～12:40   開会の挨拶
- 12:40～12:50   ストレッチ
- 12:50～13:20   ゲーム1
- 13:20～13:30   給水
- 13:30～14:10   ダンス講習&ダンスタイム
- 14:10～14:20   給水（おやつタイム）
- 14:20～15:00   ゲーム2

- 15:00～15:15 給水＋着替え  
15:15～15:35 フォーメーション×2、デモ×6 (St 3、Lt 3)  
15:35～16:05 ダンスタイム (ミキシング)  
16:05 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、ごみはお持ち帰りください。

## 1 2. 服 装

- ・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。  
※マスクの着用は任意とします。

## 1 3. 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 8. お問い合わせ先」へお送りください。

## 1 4. 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。

## 15. 申込締切

2023年12月4日(月)

※参加の可否は、12月15日頃までに事務局よりメールにてご連絡致します。

## 16. 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。

## 17. 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。

※ダンスビュー他、メディアや新聞、SNS等にイベントの写真等を掲載予定です。あらかじめご了承いただきますようお願い申し上げます。

## 18. お問い合わせ先

<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

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

メールアドレス: dance-kyogi@jbdf.or.jp

営業時間 月～金 10:00～18:00 (土日祝 休み)

ホームページ: <https://jbdf.or.jp/junior/training/cat66/jbdfm.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 >

- ・ スニーカー
- ・ ダンスシューズ (お持ちの方のみ)
- ・ 動きやすい服装





# 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

# 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	フリガナ					
	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
1	フリガナ					
	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					
	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					
	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					
	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					
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代	年 なし	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

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



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 \_\_\_\_\_

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。

※ 1月13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	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	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)
1	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
2	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
3	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
4	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
5	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)

■ 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 フォーメーション参加申込書

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
	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)
2	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
3	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
4	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
5	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
6	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
7	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
8	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
9	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)
10	フリガナ		性別	年齢	学年
	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)

# 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	