



JBDF ジュニア・ボールルームダンス・ミーティング ＜指導者・保護者＞参加申込書

2025年1月12日(日)ダンス・アミューズ(大阪市)

参加申込書 : / 枚

教室名

担当者

例	フリガナ	ウサギ マイ	性別	該当に○印してください	ダンス経験
	氏名	うさぎ 舞	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 指導者・保護者・家族	20年 なし
1	フリガナ		性別	指導者・保護者・家族	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 なし
2	フリガナ		性別	指導者・保護者・家族	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 なし
3	フリガナ		性別	指導者・保護者・家族	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 なし
4	フリガナ		性別	指導者・保護者・家族	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 なし
5	フリガナ		性別	指導者・保護者・家族	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 なし
6	フリガナ		性別	指導者・保護者・家族	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 なし
7	フリガナ		性別	指導者・保護者・家族	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 なし
8	フリガナ		性別	指導者・保護者・家族	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 なし
9	フリガナ		性別	指導者・保護者・家族	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 なし
10	フリガナ		性別	指導者・保護者・家族	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 なし

■2024年10月22日(火)までにEメール、郵送もしくはFAXにてお知らせください。(期日厳守をお願いします)

＜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-kon@jbdf.or.jp