

# 第14回ダンススイミングフェスティバル 参加申込書

フリガナ  
 チーム名 演技時間 分 秒 出場者数 女性 男性 名 名

代表者名 緊急連絡先

資料送付先住所 〒

代表者 (PC かスマホ) メールアドレス

## 出場者名簿

18歳以下の方は  をご記入ください。

ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 <input type="checkbox"/>
同行コーチ名①	同行コーチ名②

17名以上の場合、コピーしてご提出ください

大会記念 スイミングメッシュキャップ ¥1000

演技開始時の場所を記してください。



正面ステージ



観客席

購入枚数	購入金額

希望する水深に○をしてください。

こども		
1.0m	1.1m	1.2m
おとな		