

第 11 回ダンススイミングフェスティバル 参加申込書

チーム名 _____ 演技時間 分 秒 _____ 出場者数 女性 名 _____ 男性 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"/>

16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

記入例→



私たちは保護者や友人などの観覧がないため、観覧チケットは不要です。