

第 9 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

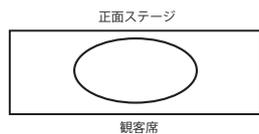
出場者名簿

ふりがな 氏 名	ふりがな 氏 名

16名以上の場合、コピーしてご提出ください

■演技開始場所を記してください。

<記入例>



正面ステージ



観客席

■子どもチームの場合、希望水深を○で囲んでください。

0.9m

1.1m

■同じ曲を使うチームが続かないようにするため、
使用曲が決まっている場合は曲名をご記入ください。

■記念スイミングメッシュキャップを

枚購入します。