

# 第 12 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。