

第13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 カスマホ) 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

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		

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。