

第10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 参加賞Tシャツサイズ（130 / 140 / 150 / S / M / L / XL）と18歳以下の方は をご記入ください。

ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>
ふりがな 氏名 _____ サイズ <input type="checkbox"/>	ふりがな 氏名 _____ サイズ <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



購入枚数	購入金額

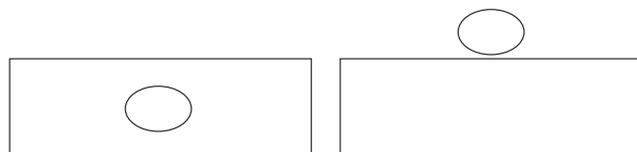
演技開始時の場所を記してください。

正面ステージ



観客席

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。