

第18回ダンススイミングフェスティバル 参加申込書

フリガナ

チーム名

合計出場者数

名（女性

名／男性

名）

演技時間

分

秒

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 ※賞状は名簿通りに作ります。誤字脱字にご注意ください。

ふりがな 氏 名	☐	ふりがな 氏 名	☐
ふりがな 氏 名	☐	ふりがな 氏 名	☐
ふりがな 氏 名	☐	ふりがな 氏 名	☐
ふりがな 氏 名	☐	ふりがな 氏 名	☐
ふりがな 氏 名	☐	ふりがな 氏 名	☐
ふりがな 氏 名	☐	ふりがな 氏 名	☐
ふりがな 氏 名	☐	ふりがな 氏 名	☐
ふりがな 氏 名	☐	ふりがな 氏 名	☐
同行コーチ名 ①		同行コーチ名 ②	

中学生以下の方は ☒ をご記入ください。

17 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 ¥1500

- ・黒地に水色の両面印刷です。
- ・来年以降も同じデザインとなります。（色は変更します）



購入枚数	購入金額
------	------

演技開始時の場所を○で記してください。

正面ステージ

窓側

観客席

希望する水深に○をしてください。

子ども		
1.0m	1.1m	1.2m
おとな		