

第53回新潟県ダンススポーツ大会

開催日:2024年12月8日(日)

チームマッチ

出場申込書

(締切日:11月18日(月)・必着)

- ◎プログラム印刷用ですから正確にご記入下さい
- ◎出場順に選手名(フリガナを忘れずに)を明記し、
出場料振込票のコピーを同封して申込先に、送付して下さい。
- ◎恐縮ですが振込料は出場者でご負担下さい

チーム(サークル)名: _____

代表者の連絡先 : 氏名 _____

住所 _____

電話番号 - - _____

【スタンダード】

出場順に選手名をご記入下さい

(用紙不足の場合は、コピー願います)

フリガナ

1) リーダー氏名 _____

フリガナ

パートナー氏名 _____

フリガナ

2) リーダー氏名 _____

フリガナ

パートナー氏名 _____

フリガナ

3) リーダー氏名 _____

フリガナ

パートナー氏名 _____

【ラテン】

出場順に選手名をご記入下さい

フリガナ

1) リーダー氏名 _____

フリガナ

パートナー氏名 _____

フリガナ

2) リーダー氏名 _____

フリガナ

パートナー氏名 _____

フリガナ

3) リーダー氏名 _____

フリガナ

パートナー氏名 _____

申込み・問い合わせ
(担当)

〒950-2025 新潟市西区小針南17-21
桑野 紀一

携帯:090-4679-4204

FAX:025-231-0463

E-mail:kuwano@tuba.ocn.ne.jp