## 第55回新潟県ダンススポーツ大会

開催日:2025年12月7日(日)

## チームマッチ

出場申込書

(締切日:11月14日(金)・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                                    |                    |
| <br>【 <b>スタンダード 】</b><br>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 <i>ナ</i>                            | フリガナ               |
| リーダー氏名                                  | パートナー氏名            |
| フリガナ                                    | フリガナ               |
| リーダー氏名                                  | パートナー氏名            |
| フリガ <i>ナ</i>                            | フリガナ               |
| リーダー氏名                                  | パートナー氏名            |
| リーダー氏名 【 <b>ラテン</b> 】 出場順に選手名をご記入下さい    | パートナー氏名            |
| リーダー氏名                                  | パートナー氏名            |
| フリガナ                                    | フリガナ               |
| リーダー氏名                                  | パートナー氏名            |
| フリガナ                                    | <br>フリガ <i>ナ</i>   |
| 11一ガー氏々                                 | パートナー氏々            |

申込み・問い合せ (担当) 片野 雅利

〒950-2013 新潟市西区小針が丘1—9 携帯 : 090-2842-8752

E-mail: mchank@fk2.so-net.ne.jp