

平成25年度第2回ナショナルチーム強化講習会申込書

財団法人 日本ボールルームダンス連盟
ナショナルチーム選手育成部長 殿

平成25年10月27日開催のナショナルチーム強化講習会に下記のとおり申し込みいたします。

申込日 平成 年 月 日

※太枠の中の必要事項を記入し、該当項目に○をしてください。

※氏名は楷書体で正確にご記入ください。フリガナも必ずご記入ください。

区分	男女カップル()	女子同士カップル()	
	スタンダード部門()	ラテンアメリカン部門()	スタンダード&ラテン部門()
	小学校高学年の部()	中学生の部()	高校生の部()

◎リーダー

氏名	ふりがな	性別	男・女	年齢	歳
現住所	〒		電話番号 FAX番号		
学校名			学年	年 (小・中・高 に○印をつけて下さい)	
保護者承諾書 上記の者が本講習会に参加することを承諾いたします。 保護者氏名 _____ 印 続柄(_____)					

◎パートナー

氏名	ふりがな	性別	男・女	年齢	歳
現住所	〒		電話番号 FAX番号		
学校名			学年	年 (小・中・高 に○印をつけて下さい)	
保護者承諾書 上記の者が本講習会に参加することを承諾いたします。 保護者氏名 _____ 印 続柄(_____)					

引率者名		性別	男・女
現住所	〒		電話番号 FAX番号

(※この欄は、参加者が小学生・中学生の場合は必ず記入して下さい↑↑)

※締切は2013年10月10日(木)です。FAXにてお申込みください。
※必ずカップルでお申し込みください。

送信先FAX番号 : 024-951-1968