

新潟県ダンススポーツ大会

第40回チームマッチ

開催日：平成30年4月22日(日)

チームマッチ

出場申込書

(締切日：4月1日(日)・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
桑野 紀一

新潟市西区小針南17-21
携帯：090-4679-4204
FAX：025-231-0463

E-mail：kuwano@tuba.ocn.ne.jp