

受付No.	2024 群馬県ダンスフェスティバル	背番号
	群馬県統一大会 出場申込書	

【 支部 】	申 込 者 名	
	所 属 教 室	
	連絡先 TEL	— —

氏名に誤字がない様に
記入してください

- ◆ 申込者ごとに 1枚 の申込書でお申し込みください。
- ◆ 出場者の氏名、ふりがなをご記入の上、種目、出場料の合計に○印を記入してください。
- ◆ 群馬県統一大会は、単科戦 で行い 下記 8種目 となります。DVD使用曲を使用(まるまる1曲)
ラテンアメリカン ルンバ・チャチャチャ・サンバ・ジャイブ の4種目
スタンダード ワルツ・タンゴ・スローフォックストロット・クイックステップ の4種目
- ◆ 出場料は、1種目 ¥1,000 となります。
- ◆ 出場者は、アマチュアカップル。 女性同士 可。
- ◆ 練習着程度。 当日お越しになった時の服装で結構です。
- ※ 新しいヒールカバーを必ずつけてください。
- ※ 館内 及び 演技中 もマスク着用お願い致します(状況により変わる場合もございます)

- ◆ 出場者の氏名、ふりがな、出場種目に○印をして、出場料の合計を記入してください。

リーダー名	パートナー名	種 目	出場料 合計
ふりがな	ふりがな	R・C・S・J・ P W・T・F・ Q	円
ふりがな	ふりがな	R・C・S・J・ P W・T・F・ Q	円
ふりがな	ふりがな	R・C・S・J・ P W・T・F・ Q	円
ふりがな	ふりがな	R・C・S・J・ P W・T・F・ Q	円
ふりがな	ふりがな	R・C・S・J・ P W・T・F・ Q	円



振 込 先	(郵便振替口座ただいま準備中)郵便振替用紙は後日郵送します。	
申 込 期 日	令和 6年 3月 2日(土) までに 参加申込書 と 郵便振替払込受領書(又はコピー)を 同封してお申込み下さい。 ※お申込み後の返金は致しませんので、ご承知おき下さい。	
申 込 先	〒376-0013 桐生市広沢町2-3215 金沢ダンスアカデミー 内 大会事務局 宛 Tel 0277-52-6170 Fax 0277-46-6970	

-本大会出場選手の肖像権・写真及び映像を使用する権利は大会主催者に帰属する。また、大会に於ける全ての権限は主催者にあるものとする。-