

① 神奈川県ボールルームダンスコンペティション申込用紙

リーダー氏名	パートナー氏名
フリガナ	フリガナ
住所・TEL	住所・TEL
※ 出場確認の連絡先住所に ○印をして下さい	
勤務先教室	勤務先教室
所属団体	所属団体
クラス	クラス
神奈川県所属	神奈川県所属
① J神奈川ブロック所属選手 ② 神奈川県登録教室勤務 ③ 神奈川県登録アマチュア選手	① J神奈川ブロック所属選手 ② 神奈川県登録教室勤務 ③ 神奈川県登録アマチュア選手
※ 該当するところに ○印をして下さい	
出場セクション 出場するところに ○をして下さい	
プロスタンダード   プロラテン   アマスタンダード   アマラテン	

※ 申し込みは、必ずこの用紙を使用して下さい(この用紙以外では受付できません)

※ 両セクション出場可能です(その場合には申込用紙は2通必要です)

ファックスの送付先は

(一社)神奈川県ボールルームダンス連盟   045-444-6081(FAX)

申込期間

令和 2年 10月 11日 ~ 11月 1日まで

神奈川県ボールルームダンスフェス・インみなとみらい21 事務局

一般社団法人 神奈川県ボールルームダンス連盟

〒211-0046 横浜市神奈川区神奈川本町5-3 ダイヤモンドマンション1階

TEL 045-444-6080   FAX 045-444-6081