

② 東部連盟技術団体対抗アマ・プロ チームマッチ出場申込用紙

チーム名 _____

競技セクション (イ) スタンダード

背番号	種目	リーダー氏名	パートナー氏名
	Waltz		
	Tango		
	S. Foxtrot		
	Quickstep		

所属教室又は連絡先 _____

連絡先 電話番号 _____ - _____

連絡先ファックス番号 _____ - _____

※ チーム名は、技術団体名の後に付けてください

(例として 榎岡舞踏研究会 ○○○○ チーム)

※ 申し込みは、必ずこの用紙を使用して下さい(申込はファックス送信で！)

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

② 東部連盟技術団体対抗アマ・プロ チームマッチ出場申込用紙

チーム名 _____

競技セクション (ロ) ラテンアメリカン

背番号	種目	リーダー氏名	パートナー氏名
	Samba		
	Chachacha		
	Rumba		
	Paso Doble		

所属教室又は連絡先 _____

連絡先 電話番号 - -

連絡先ファックス番号 - -

※ チーム名は、技術団体名の後に付けてください

(例として 榎岡舞踏研究会 ○○○○ チーム)

※ 申し込みは、必ずこの用紙を使用して下さい(申込はファックス送信で！)

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

② 東部連盟技術団体対抗アマ・プロ チームマッチ出場申込用紙

チーム名 _____

競技セクション (ハ) 種目混合

背番号	種目	リーダー氏名	パートナー氏名
	Waltz		
	Tango		
	Chachacha		
	Rumba		

所属教室又は連絡先 _____

連絡先 電話番号 - -

連絡先ファックス番号 - -

※ チーム名は、技術団体名の後に付けてください

(例として 榎岡舞踏研究会 ○○○○ チーム)

※ 申し込みは、必ずこの用紙を使用して下さい(申込はファックス送信で！)

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