

札幌BDアスリート協会主催アマチュアダンス競技会

チームマッチ申し込み用紙

チーム名				
出場種目	スタンダード ワルツ			
フリガナ 選手氏名	リーダー	年齢	パートナー	年齢
出場種目	スタンダード タンゴ			
フリガナ 選手氏名	リーダー	年齢	パートナー	年齢
出場種目	ラテン ルンバ			
フリガナ 選手氏名	リーダー	年齢	パートナー	年齢
住 所 (連絡先)				
TEL ()				
(教室所在地)				
				背番号

シニアチームマッチ申し込み用紙

チーム名				
出場種目	ワルツ			
フリガナ 選手氏名	リーダー	年齢	パートナー	年齢
出場種目	タンゴ			
フリガナ 選手氏名	リーダー	年齢	パートナー	年齢
出場種目	スローフォックストロット			
フリガナ 選手氏名	リーダー	年齢	パートナー	年齢
住 所 (連絡先)				
TEL ()				
(教室所在地)				
				背番号

申し込み先住所 札幌市白石区南郷通6丁目北3 - 27サウスビル3階

本間ダンススタジオ内

札幌ボールルームダンスアスリート協会競技部

TEL 011-866-0789

チームマッチ申込の際は、返送用官製はがきの表にチーム名を明記してください