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） （教室所在地）	TEL（　　）			

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） （教室所在地）	TEL（　　）			

背番号

※　申し込み先住所　　札幌市北区北 16 条西４丁目坪川ビル１階福田ダンススクール内
札幌ボールルームダンスアスリート協会競技部
TEL　011-726-5039

※　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