

チャリティ2024 北海道知事杯 全道アマチュアダンス競技会
ラテンダブルス出場申込書

選手 1	ふりがな
	お名前
	<input type="checkbox"/> 未就学児・ <input type="checkbox"/> 小学生・ <input type="checkbox"/> 中学生・ <input type="checkbox"/> 高校生・ <input type="checkbox"/> 大学生・ <input type="checkbox"/> 一般 (該当するところに☑をご記入ください)
選手 2	ふりがな
	お名前
	<input type="checkbox"/> 未就学児・ <input type="checkbox"/> 小学生・ <input type="checkbox"/> 中学生・ <input type="checkbox"/> 高校生・ <input type="checkbox"/> 大学生・ <input type="checkbox"/> 一般・ <input type="checkbox"/> プロ (該当するところに☑をご記入ください)
所属教室 (任意)	
参加部門	<input type="checkbox"/> チャチャチャ・ <input type="checkbox"/> サンバ・ <input type="checkbox"/> ルンバ (出場部門に☑をご記入ください。)
ご連絡先	住所：〒
	お名前：
	TEL：
	E-mail：

※ 準備の都合上、6月14日迄にお申し込みください。

申込先 ラテンダブルス担当
 北海道ボールルームダンス連盟 第一事業部 平田 篤
 TEL：011-709-0139 FAX：011-709-0144
 E-mail：hirataa24@yahoo.co.jp