

★2024年 4月29日みんなの ダンス発表会 参加申込書

申込期間 令和6年2月6日（火）～2月25日（日）

団体名：		
参加人数：	大人	人・子ども
代表者名：		
代表者住所：		
電話番号：	*必ず連絡がつく番号を記入してください*	
FAX番号：		
作品名：		
★演技希望時間帯に印をつけてください。（第1希望 ◎・第2希望 ○）		
<input type="checkbox"/> 10:30～	<input type="checkbox"/> 10:45～	<input type="checkbox"/> 11:00～
<input type="checkbox"/> 11:15～	<input type="checkbox"/> 11:30～	<input type="checkbox"/> 11:45～
<input type="checkbox"/> 12:00～	<input type="checkbox"/> 12:15～	<input type="checkbox"/> 12:30～
<input type="checkbox"/> 12:45～	<input type="checkbox"/> いつでも	
★伴奏曲	提出予定日	月 日
★予定演技時間	分	秒（入退場を含む）

お問い合わせ先 ■逗子アリーナTEL：046-870-1296（担当：中川）

★チーム&作品紹介（アナウンス用です。メッセージを記載ください！）

[★活動歴や活動状況]

担当記載
