|  |
| --- |
|  　★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　　　　人 |
| 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　○） |
| （　）10:30～ | （　）10:45～ | （　）11:00～ |
| （　）11:15～ | （　）11:30～ | （　）11:45～ |
| （　）12:00～ | （　）12:15～ | （　）12:30～ |
| （　）12:45～ 　　　（　）いつでも |  | （　）12:30～ |
| ★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** |