|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ★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** | | | | |