

2024KBDFダンス祭 トライアルダンス 出場申込書

申込日 年 月 日

登録教室名		TEL	
		FAX	
教室責任者名		MAIL	

※氏名・フリガナは、はっきりと分かり易く、楷書で記入をお願いします。

※性別及び員区分を丁寧に○で囲って下さい。

パートナー名 (教師名)	男			社員区分		
	女			正社員	準社員	無所属

出演者名①	男			スタン ダート	W	T	F	ラ テ ン ア メ リ カ ン	C	R
	女									

出演者名②	男			スタン ダート	W	T	F	ラ テ ン ア メ リ カ ン	C	R
	女									

出演者名③	男			スタン ダート	W	T	F	ラ テ ン ア メ リ カ ン	C	R
	女									

出演者名④	男			スタン ダート	W	T	F	ラ テ ン ア メ リ カ ン	C	R
	女									

注意及び確認事項

※教師1名につき申込受付は各種目3名まででお願いします。