



JBDF ジュニア・ボールルームダンス・ミーティング 参加申込書

2025年1月12日(日)12:00～ ダンス・アミューズ(大阪市)

参加申込書 : / 枚

教室名

担当者

住所 〒

TEL

FAX

E-Mail

※ 太枠の中に必要事項を記入し、該当項目の口をチェックしてください。

※ 当日は名札(ひらがな)をお渡しますので、フリガナも正確にご記入ください。

※ 1月12日時点の年齢を記入してください。

	フリガナ	ウサギ マイ	性別	年齢	学年	ダンス経験
例	氏名	うさぎ 舞	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	7 歳	<input type="checkbox"/> 未 <input checked="" type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (1 年)	年 なし
1	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
2	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
3	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
4	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
5	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし

■ 申込締切日は**2024年12月2日(月)**です。Eメール、郵送もしくはFAXにてお申込下さい。(期日厳守)

<お申込先> 〒103-0007 東京都中央区日本橋浜町2-33-4 日本ダンス会館3階

公益財団法人日本ボールルームダンス連盟 ジュニア担当

TEL:03-5652-7351 FAX:03-5652-7355 メール: dance-kon@jdbf.or.jp

※この用紙は、2枚以上提出する際にご使用ください。



JBDF ジュニア・ボールルームダンス・ミーティング 参加申込書

2025年1月12日(日)12:00～ ダンス・アミューズ(大阪市)

参加申込書 : / 枚

教室名

担当者

※ 太枠の中に必要事項を記入し、該当項目の口をチェックしてください。

※ 当日は名札(ひらがな)をお渡しますので、フリガナも正確にご記入ください。

※ 1月12日時点の年齢を記入してください。

1	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
2	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
3	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
4	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
5	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
6	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
7	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
8	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
9	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし
10	フリガナ		性別	年齢	学年	ダンス経験
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 専 (年)	年 なし