

全日本フープダンスコンテスト キッズフープダンス チーム部門出場申込書

2018年9月16日(日) ビナウオーク

一般社団法人日本健康体操普及連盟宛に同意書と一緒に郵送にしてください
1名につき1枚必要です。参加費は指定口座に申し込み後と同時に振り込み下さい
参加費:1名3000円

①チーム名 ※1チーム4名まで _____

②全メンバー名記入

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

③ふりがな

④名前 _____

⑤住所(ふりがな要)

〒 _____
.....

⑥生年月日

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ

⑦年齢 _____ 才

⑧性別 男 ・ 女

⑨TEL _____

⑩FAX _____

⑪携帯 _____

⑫メール _____

⑬担当インストラクター名 _____

⑭コーチ・所属連絡先 _____

⑮参加費振込日 _____ 月 _____ 日

⑯振込人名義 _____

参加費振込先 三菱UFJ銀行 吉祥寺支店 普通口座 0215383
名義 シャ)ニホンケンコウタイソウフキュウレンメイ

事務局 一般社団法人日本健康体操普及連盟
〒185-0034 東京都国分寺市光町1-30-7-402
TEL 042(507)9219 Email info@japan-hoopdance.com