

令和2年度 第1回 長崎県各種ダンス競演会 参加申込書

団体名					
所在地					
代表者	印	担当者			
担当者先 連絡先	〒				
	TEL		FAX		携帯
	携帯アドレス:				
	パソコンアドレス:				

参加者名簿

演技数に○をしてください

NO	氏名	学年 年齢	1 演技	2 演技	3 演技	NO	氏名	学年 年齢	1 演技	2 演技	3 演技
1						16					
2						17					
3						18					
4						19					
5						20					
6						21					
7						22					
8						23					
9						24					
10						25					
11						26					
12						27					
13						28					
14						29					
15						30					

参加費	1)6名以下の場合	3,000円
	2)7名から19名の場合	500円×( 名) = 円
	3)20名以上の場合	10,000円
	合計金額	円

※代表者会議(参加費納入)後のキャンセルは、返金いたしかねますので、ご了承ください。

※変更、追加のある場合は、その都度川崎までご連絡ください。

※参加チーム、参加者多数の場合は、この用紙をコピーしてお使い下さい。

※1演技は7分間まで(入退場合含む)、8分を超える場合は、2演技とカウントします。

※20人以上の団体は、一律に参加費は10,000円とします。

※音源は各チームCDでご用意してください。