

種目名 ダンススポーツ

熊本ねんりんピック2023 (熊本県シルバースポーツ交流大会)

参加申込書

申込日 令和 5 年 月 日

No.	氏名(ふりがな)	性別	生年月日	年齢	住 所	携帯電話 (固定電話)	代表戦		普及戦				参加費 (1人1,000円)
							スタン ダード	ラテン	スタンダード		ラテン		
							W・T	C・R	W	T	C	R	
リーダー													
パート ナー 1													
パート ナー 2													
パート ナー 3													
パート ナー 4													
パート ナー 5													
パート ナー 6													
パート ナー 7													
パート ナー 8													
パート ナー 9													

合計

記載上の注意

- 1) 出場種目に○を書いて下さい。
- 2) 参加費欄には1,000円と書いて合計を記入して下さい。既に他のリーダーと申し込み支払い済みのパートナーは「既出」と記入して、性別から電話番号までの記載不要です。

●申込責任者・・・事務局から決定通知等を送付したり、お問合せの連絡等を差し上げる方についてご記入ください。

責任者氏名	責任者住所	携帯電話(ない場合固定電話)	応募枚数
(ふりがな)	〒 -	()	/ 枚

問合せ・申込先


一般財団法人 熊本さわやか長寿財団
 〒 860-0842 熊本市中央区南千反畑町 3-7
 (熊本県総合福祉センター3階)
TEL 096-354-3083 FAX 096-354-3103