

エントリーは各チーム1枚のみ有効です

本公演エントリー申込書

フリガナ 代表者 氏名	-----			電話 (携帯可)		
住所	〒 ー			ダンス 経験	※ダンス経験がある方は、ジャンルと 年数を記入してください。	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	才 学生の方は学年を記入 小・中 高・大 年生			
フリガナ チーム名	-----			ジャンル		
第一希望	<input type="checkbox"/> 10/10(土)15時～ <input type="checkbox"/> 10/11(日)15時～ <input type="checkbox"/> 10/10(土)18時～			人数		
第二希望	<input type="checkbox"/> 10/10(土)15時～ <input type="checkbox"/> 10/11(日)15時～ <input type="checkbox"/> 10/10(土)18時～ <input type="checkbox"/> 希望しない			メンバー		
第三希望	<input type="checkbox"/> 10/10(土)15時～ <input type="checkbox"/> 10/11(日)15時～ <input type="checkbox"/> 10/10(土)18時～ <input type="checkbox"/> 希望しない					
未成年者の参加は、下の承諾書への記入をお願いします。						
承諾書	本公演出演に参加する事を 承諾いたします。				氏名	印

※お預かりした個人情報、又はチーム情報は、厳正な管理のもと保管し、本事業の連絡に使用させていただきます。

注意事項

- 1チームの持ち時間は3分以内になります。
- 出演希望チーム多数の場合はビデオ選考とさせていただきます。
- チームの雰囲気わかる映像を必ず提出してください。

お問い合わせ

URS ストリートダンス協会
ursstreetdance@gmail.com

協会備考欄

10/10(土)15時～ 10/10(土)18時～ 10/11(日)15時～