

応募用紙 *コピー可 ★



代表者氏名	フリガナ	性別	年齢			
チーム名	フリガナ	チーム構成人数		□をチェックして下さい		
		人		ジュニア部門 <input type="checkbox"/>	中・高生部門 <input type="checkbox"/>	一般部門 <input type="checkbox"/>
住所 〒					ジャンル	
TEL	/携帯					
使用楽曲名 (編集している場合は全てご記入ください)		アーティスト名 (編集している場合は全てご記入ください)			使用時間	
					分 秒	
氏名	フリガナ	性別	年齢	学校名・会社名など具体的に	備考	
PR (活動歴 他)		親権者承認欄 (18歳未満の方はこの欄の記入が必要です)				印
		住所				
		TEL	フリガナ氏名			

※18歳未満の方及びグループに18歳未満の方が含まれる場合、親権者承認欄に親権者直筆 (複数の場合は代表親権者) の署名と捺印をお願いします。
 ※18歳未満は当日保護者1名は同伴ください。※ご記入いただきました個人情報の全ての内容について、各予選会主催者はダンスバトルの主旨・目的以外には使用致しません。