

申込日 平成 年 月 日

## J P D S A プロ競技会申込書

※ 締め切りは大会の3週間前必着です

大会名			
大会日時			
背番号	番	所属地域(県)	
現在級	スタンダード	級	ラテン
リーダー名(フリガナ)			
パートナー名(フリガナ)			
連絡先	電話		
	FAX		

出場セクション(出場部門に○をいれてください)

	スタンダードオープン	種目
	級	種目
	級	種目
	級	種目

	ラテンオープン	種目
	級	種目
	級	種目
	級	種目

以上 計 部門にエントリーします

上記のエントリーを受付しました

ドリームダンススタジオ 武澤 秀一

電話番号 052-773-3558

FAX番号 052-433-4122