

第4回

# GAZAゴールデンウィーク キッズダンスコンテスト申込書

所属	スクール名	スクール 連絡先	-	-	
チーム名	フリガナ	ジャンル			
代表者	フリガナ	電話番号	-	-	
保護者の方で お願いします	氏名	携帯電話	-	-	
	住所				
出場者 2名以上	フリガナ 氏名	電話番号	-	-	
	住所		年齢	才	
	フリガナ 氏名	電話番号	-	-	
	住所		年齢	才	
	フリガナ 氏名	電話番号	-	-	
	住所		年齢	才	
	フリガナ 氏名	電話番号	-	-	
	住所		年齢	才	
使用曲名 4分以内		板付	音先	1~2分	3~4分
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
連絡先	どちらかに○をつけてください 所属ダンススクール		・	代表者	

チームの特色、アピールポイントなど

※GAZA専門店街のHPやFacebookページに写真を掲載 → OK ・ NG (どちらかに○)

<個人情報の取り扱いについて> 申込書にご記入頂いた個人情報及び団体に関する情報は、コンテストの審査及び運営に必要な範囲内で利用します。

応募締め切り: 4/14まで

※持参、郵送もしくはFAXにてお申込み下さい

宛先 〒471-0027 豊田市喜多町1-140(GAZA2F) 豊田市駅東開発株式会社 担当: 後藤・真弓

TEL/0565-35-8811 FAX/0565-35-8815