

## 2024 東京都シニア・コミュニティ交流大会参加申込書

ダンススポーツ団体戦用

WEBエントリー  
はこちら→

▼代表者は下記の太枠内にご記入のうえ、上に記載の宛先までお送りください。

フリガナ	性別	生年月日	大正・昭和
お名前	男・女・未回答	年	月 日
住所 〒	東京都 区市町村		
電話番号	電話番号（携帯電話）		
緊急連絡先（ご本人とペア以外）	電話番号		
お名前	ご本人との関係（ ）		
メールアドレス※クレジットカード決済のかたは必須です	車いすの利用 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
参加費お支払方法（チームの代表者がまとめてお支払ください） <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> 指定口座へのお振込 [1ヶ月程度で支払通知（メール）が届きます] ※振込先：大会パンフレットP6を参照 ※支払期日：2024年1月21日(日)	介護者の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		

▼代表者は、下記の太枠線内にご記入ください。（個人戦にもお申込の方は、住所・電話番号は記入不要）

団体戦チーム名 【		2月12日(月・休) 10:00~17:30 終了予定				
区分	フリガナ お名前	性別	生年月日	住所		※「Tel」には携帯電話番号を ご記入ください
ペア①「ワルツ」	リーダー	男・女・未回答	大正 年月日 昭和	〒	—	<input type="checkbox"/> 個人戦と同じ(記入不要) Tel:
	パートナー	男・女・未回答	大正 年月日 昭和	〒	—	<input type="checkbox"/> 個人戦と同じ(記入不要) Tel:
ペア②「タンゴ」	リーダー	男・女・未回答	大正 年月日 昭和	〒	—	<input type="checkbox"/> 個人戦と同じ(記入不要) Tel:
	パートナー	男・女・未回答	大正 年月日 昭和	〒	—	<input type="checkbox"/> 個人戦と同じ(記入不要) Tel:
ペア③「チャチャチャ」	リーダー	男・女・未回答	大正 年月日 昭和	〒	—	<input type="checkbox"/> 個人戦と同じ(記入不要) Tel:
	パートナー	男・女・未回答	大正 年月日 昭和	〒	—	<input type="checkbox"/> 個人戦と同じ(記入不要) Tel:
ペア④「ルンバ」	リーダー	男・女・未回答	大正 年月日 昭和	〒	—	<input type="checkbox"/> 個人戦と同じ(記入不要) Tel:
	パートナー	男・女・未回答	大正 年月日 昭和	〒	—	<input type="checkbox"/> 個人戦と同じ(記入不要) Tel:

注1) 個人戦に出場するペアは別に個人戦用の申込が必要です。

2) 携帯電話を所有していない場合は、「Tel」の欄に自宅の電話番号を記入してください。

3) チーム名に公序良俗に反する文言が含まれている場合、他者の著作権に抵触する文言が含まれている場合は、変更をお願いする場合があります。

※当日は、スタッフカメラによる撮影及び報道各社による取材が入る可能性があります。また、競技中に撮影した写真や動画等は広報等（ポスター、チラシ、ホームページ、大会事後広報等）に使用する場合がございますので、予めご了承ください。

※地震、風水害、雨天などによる中止、又はお申込後のキャンセル等のいかなる理由であっても参加費は返金いたしません。

※個人情報の取扱についての詳細は、大会ホームページ<https://www.senior-enjoy.com/>をご確認ください。