

宛先

「東京都ダンススポーツ連盟」事務局 〒161-0031 東京都新宿区西落合 1-28-14 榊原ビル 1F

「参加申込書」を三つ折りし定型(※)封筒に入れていただいた場合の切手代は110円です(2枚まで)。

※定型の大きさ:最大タテ23.5cm×ヨコ12cm×厚さ1cm

ダンススポーツ団体戦用

2025 東京都シニア・コミュニティ交流大会参加申込書

WEB
エントリー
はこちら→

お申込みについて

- ①本大会へのご参加については、P8「大会ご参加にあたっての注意事項」をご一読いただき、同意の上お申込みください。
- ②下記の太枠内にご記入のうえ、切離して上に記載の宛先までお送りください。

フリガナ お名前	性別 男・女・未回答	生年月日 大正・昭和 年 月 日
住所 〒 ー 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) お名前	電話番号	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いください) <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 [申込確認後一ヶ月程度で 支払通知(メール)が届きます]	<input type="checkbox"/> 指定口座へのお振込み ※振込先:大会パンフレットP2を参照 ※支払期日:2025年1月6日(月)必着	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。(個人戦にもお申込みの方は、住所・電話番号は記入不要)

団体戦チーム名【		】		2月8日(土) 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 昭和 年 月 日	〒 ー	<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 昭和 年 月 日	〒 ー	<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 昭和 年 月 日	〒 ー	<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 昭和 年 月 日	〒 ー	<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 昭和 年 月 日	〒 ー	<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 昭和 年 月 日	〒 ー	<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 昭和 年 月 日	〒 ー	<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 昭和 年 月 日	〒 ー	<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途個人戦用の申込みが必要です。

注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。

注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。

大会参加申込書に記入後、
宛名シートと差出人シートを
点線にそって切取り、封筒に貼ってお送りください。



宛名シート

〒161-0031
東京都新宿区西落合1-28-14 榊原ビル1F
「東京都ダンススポーツ連盟」事務局 宛

※申込書の直接のお持込みはお控えください。

差出人シート

住所	〒	—
	フリガナ	
氏名		