

第27回こどもフィット&ダンスフェスティバル2024 代表指導者用チームエントリー書

エントリーチーム名	ふりがな
代表指導者名	ふりがな
レッスンスタジオ(施設)名	ふりがな
	所在地:
エントリージャンル	<input type="checkbox"/> エアロビクス(競技含む) <input type="checkbox"/> HIPHOP <input type="checkbox"/> 親子ダンス <input type="checkbox"/> アクティビティ <input type="checkbox"/> チア <input type="checkbox"/> キッドビクス <input type="checkbox"/> 大人のダンスチーム <input type="checkbox"/> その他()

記載内容がプログラム内容となりますので名前・漢字など間違いのないようお願い致します。

※データでの提出をお願い致します。手書きの方は再度ご提出をお願いする場合がございます。

	出演者氏名	ふりがな	発表会当日	他にもエントリー(チーム名記入)
1			歳	
2			歳	
3			歳	
4			歳	
5			歳	
6			歳	
7			歳	
8			歳	
9			歳	
10			歳	
11			歳	
12			歳	
13			歳	
14			歳	
15			歳	
16			歳	
17			歳	
18			歳	
19			歳	
20			歳	

コピー使用可