

日本こどもフィットネス協会 第14回新春の会 inパシフィコ横浜 代表指導者用チームエントリー書

| | | |
|------------------------------|--|---------------------|
| エントリーチーム名 | フリガナ | |
| 代表指導者名 | フリガナ | |
| レッスンスタジオ(施設)名 | フリガナ | |
| 衣 装 | *すでに決まっているチームは記入下さい | |
| エントリー曲 | | |
| エントリージャンル | エアロビクス / HIPHOP / 競技 / MEGAフィットネス アクティビティ / 親子 / その他() | |
| キッドピクス大賞 エントリー (○をつけて下さい) | エントリーする | *エントリー資格: 親子で出演のチーム |

| | |
|----------|---------------|
| 代表指導者連絡先 | 〒 |
| | 住所: |
| | TEL: () |
| | FAX: () |
| | 携帯電話: () |
| | * パソコンメールアドレス |
| | * 携帯メールアドレス |

* パソコン・携帯のメールアドレスは必須です。協会のアドレスjkfa@kids-fitness.or.jpへ氏名を入れて送信してください。
 ※他にエントリーしている場合は「他にもエントリー」にチーム名を入れて下さい。親子でエントリーの場合は○をつけて下さい。

| | 出演者氏名 | フリガナ | 年齢 (3/27時点) | 他にもエントリー (チーム名記入) | 親子 エントリー |
|----|-------|------|----------------|----------------------|-------------|
| 1 | | | 歳 | | |
| 2 | | | 歳 | | |
| 3 | | | 歳 | | |
| 4 | | | 歳 | | |
| 5 | | | 歳 | | |
| 6 | | | 歳 | | |
| 7 | | | 歳 | | |
| 8 | | | 歳 | | |
| 9 | | | 歳 | | |
| 10 | | | 歳 | | |
| 11 | | | 歳 | | |
| 12 | | | 歳 | | |

①1チームの出演者数が多く本申込書に書ききれない場合はコピーをとって2枚目以降に残りをご記入下さい。

②定員になり次第締め切らせて頂きます。お早めにお申込み下さい。

③本申込書の内容が当日のプログラムに記載されます。
 ご記入ミスのないよう、楷書で丁寧に記入下さい。

④出演者ならびに入場者の写真及びビデオの著作権は主催者に帰属します。

一般社団法人日本こどもフィットネス協会
 TEL: 03-5483-6224 FAX: 03-5483-6235
[e-mail: jkfa@kids-fitness.or.jp](mailto:jkfa@kids-fitness.or.jp)

* 以下は記入しないで下さい。

| | | | | |
|------|-----|---|---|---|
| チーム名 | M D | ① | ② | ③ |
| | | | | |