7/11 土

横浜ダンスフェスティバル　JKFA特別出演参加 申込書

（本申込書は代表指導者の方が **チームごとに** ご記入ください。ex.2チーム申込み＝2枚の記入）

（未成年出演者の場合、保護者の方の同意は各団体において必ずご確認下さい）

ふりがな		
代表指導者名		
代表指導者連絡先	住所	〒　　－
	電話番号	TEL：　　FAX：
	携帯番号	
	メールアドレス	□パソコン(スマートフォン)　□携帯　（どちらかにチェックして下さい）

ふりがな			
チーム名			
演技場所の希望	□ ステージ　（横９ｍ x 奥行 4m） □ バトルエリア（10m x 10m）	演技時間	分　　秒

		出演参加者氏名	年齢	出演演目数		出演参加者氏名	年齢	出演演目数
出演参加者名	①			・１演目 ・複数演目	⑪			・１演目 ・複数演目
	②			・１演目 ・複数演目	⑫			・１演目 ・複数演目
	③			・１演目 ・複数演目	⑬			・１演目 ・複数演目
	④			・１演目 ・複数演目	⑭			・１演目 ・複数演目
	⑤			・１演目 ・複数演目	⑮			・１演目 ・複数演目
	⑥			・１演目 ・複数演目	⑯			・１演目 ・複数演目
	⑦			・１演目 ・複数演目	⑰			・１演目 ・複数演目
	⑧			・１演目 ・複数演目	⑱			・１演目 ・複数演目
	⑨			・１演目 ・複数演目	⑲			・１演目 ・複数演目
	⑩			・１演目 ・複数演目	⑳			・１演目 ・複数演目

※複数の演目に出演される場合は、１チーム目は「１演目」に〇をし、２チーム目は「複数演目」に〇をしてください。
※複数演目（２チーム以上）の出演でも参加費は同料金（¥2,500)となります。
※21名以上出演の場合は、別紙（書式自由）にご記入の上、あわせてFAXして下さい。

出演参加者数	¥2,500（税込）　×　　名	＝　¥

■申込方法
①上記に必要事項を記入の上、JKFAあてにFAXにてお申し込みください。 →JKFA FAX番号 03-5483-6235
②FAX後、１週間以内に出演参加費を右記口座にお振込みください
＜振込先＞
●三井住友銀行　田園調布支店 普通 1479090　●ゆうちょ銀行　10150-72950991　名義:一般社団法人日本こどもフィットネス協会
③振込確認後、後日、詳細につきご連絡いたします。

※参加者の肖像権は主催者に帰属いたします。
※参加出演に際し、保護者の同意は必ずご確認ください。また各出演参加者の当日の健康状態には十分ご留意ください。
※万が一事故等が起きた場合はJKFAが加入する損害保険に基づいて対応することを予めご了承ください。

一般社団法人
日本こどもフィットネス協会

〒145-0071東京都大田区田園調布２-51-4 開発ビル202
Phone ： 03-5483-6224　FAX ： 03-5483-6235
jkfa@kids-fitness.or.jp
URL ： http://kids-fitness.or.jp/