

イーストジャパンダンス選手権大会

イーストジャパンプラインドダンス選手権

開催日 令和6年6月2日(日曜日)
会場 東京都立産業貿易センター台東館6階
公認 公益社団法人日本ダンス議会(JDC)
主催 公益社団法人日本ダンス議会(JDC) 東部総局

競技会出場申込書

選手名：リーダー (<input type="checkbox"/> 視覚障がい者・ <input type="checkbox"/> 晴眼者)		選手名：パートナー (<input type="checkbox"/> 視覚障がい者・ <input type="checkbox"/> 晴眼者)	
姓	名	姓	名
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
セクション	ボールルーム / ラテンアメリカン		
出場種目	<input type="checkbox"/> ワルツ <input type="checkbox"/> タンゴ / <input type="checkbox"/> チャチャチャ <input type="checkbox"/> ルンバ		
出場部門	※ボールルーム・ラテンの重複出場可		
	<input type="checkbox"/> リーダー部門 (リーダーが視覚障がい者のペア)		<input type="checkbox"/> パートナー部門 (パートナーもしくは両者共視覚障がい者のペア)
★他の同日開催アマチュア競技会に重複出場予定の選手は必ず以下の空欄に出場セクションを記載して下さい。 (例：アマチュアC級ラテンとD級ボールルーム)			
視覚障がい等級	リーダー： <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級 <input type="checkbox"/> 5級 <input type="checkbox"/> 6級		
視覚障がい等級	パートナー： <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級 <input type="checkbox"/> 5級 <input type="checkbox"/> 6級		

※競技という特性上かつ安全性を考慮し、全盲同士での競技出場は不可。

※は該当するものに

[選手連絡先]

住所 〒	氏名
TEL:	携帯TEL:
FAX:	E-mail:

[所属サークル連絡先]

所属サークル名	サークル代表者名
フリガナ	フリガナ
住所 〒	
TEL:	携帯TEL:
FAX:	E-mail:
※受付締切時間は概ね11時位を想定してご準備ください。	
※当日のメイクはご自身又は付添の方でお願いします。	

* 申込送付先 JDC事務局 (担当者：加藤)

* 申込期限 2024年5月12日(日曜日) 必着 ※今大会は必ずFAXにてお申し込みください。

* 申込先 FAX：03-3297-2107 (24時間受付可)

※FAX以外からの申込は受付致しませんので、ご了承ください。