

2024 Freedom's Cup

第18回全日本ブラインドダンス選手権

開催日 2024年9月23日(月・祝)
会場 ホテルイースト21東京
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)

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	【3】 ボールルーム / 【4】 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		
	※ボールルーム・ラテンの重複出場可		
出場部門	<input type="checkbox"/> リーダー部門 <input type="checkbox"/> パートナー部門		
	(リーダーが視覚障がい者のペア) (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：シニアボールルーム)			
視覚障がい等級	リーダー： 級	当日ガイドヘルパー氏名：	
視覚障がい等級	パートナー： 級	当日ガイドヘルパー氏名：	

※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。

[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10時位 (ラテンのみ出場者は13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9月2日(月曜日) 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。

※ガイド・メイク等での同伴申請は当該申請と同時に提出ください。