

No.

※ここは記入しないでください


 FAX送信先  
06-6326-7252

スクール名			
(フリガナ) チーム名			
(フリガナ) 代表者氏名			
住所			
TEL		FAX	
携帯電話			
E-Mail			
チーム構成	男性：_____名 / 女性：_____名 / 合計：_____名	ジャンル	
スタートキッカケ	※いずれかに○をしてください → 【 音先 (曲が流れた後にステージ入り) ・ 板付き (ステージに準備後に曲スタート) 】		

	メンバー名前(フリガナ)	年齢	性別	メンバー名(フリガナ)	年齢	性別
1				7		
2				8		
3				9		
4				10		
5				11		
6				12		

※下記コメントは、当日司会より紹介させていただきますので、必ずご記入ください

☆チームプロフィール・参加意気込みコメント

※出場チームは、エントリー用紙に必要事項をご記入の上、FAXもしくはメールにてお送り下さい。後日、事務局より確認のご連絡を致します。

※記入漏れがあった際、エントリーの受付ができない場合がございますので、記入漏れのないようご注意ください。

※ご記入頂いた個人情報は「FLY HIGH」dance projectからの各連絡及び情報提供のため使用し、その他の目的での使用は致しません。

※今回もコンテスト中のビデオ・カメラ撮影に制限を設けさせていただきます。あらかじめご了承ください。