

平成29年度 青森県武道館スポーツ教室
「SPECIAL DANCE教室」(団体) 申込書

申込月日 平成29年 月 日

団体名又は学校名 _____

代表者住所 〒 _____

申込み代表者名 _____ 代表者連絡先 TEL _____

No.	氏名	学年	男・女	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※ 用紙が足りない場合はコピーしてください。 送付先：FAX 0172-26-2206

団体申込みの場合は、必ず、成人の責任者の付き添いをお願いします。

- 参加するにあたって：必ず、ダンスシューズ又は運動シューズとタオルをご持参ください。
- スポーツ安全保険等には、各自でご加入をお願いいたします。