

令和4年度青森県武道館武道等振興普及事業 青森県武道館ダンスワークショップ
「SPECIAL DANCE」(団体)申込書

申込月日 令和4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： 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。
- 各自で任意保険にご加入をお願いいたします。
- コロナウイルス感染拡大防止対策のため、マスクの装着、手洗いご協力をお願いします。