# 天の川ダンスコンテスト
# 参加申込書

**FAX**
**072-854-7413**

**チーム名**

フリガナ

**メンバー数**

名

**所要時間**（4分以内）

**代表者名**

フリガナ

**住　所**

〒

**電話番号**（開催当日に連絡のつく番号）

ー　　ー

**E メールアドレス**

**チームの紹介**（当日司会者が紹介しますので必ずご記入下さい）

活動履歴・活動場所・自己PRなど

**先着順に受け付け・定員に達し次第終了**

※本申込書にご記入頂いた個人情報につきましては、天の川ダンスコンテスト参加に必要な手続き及び事務局からの連絡でのみ利用いたします。

【お問合せ】　天の川ダンスコンテスト事務局　( 株 )SSP 内　※土日を除く 11:00-19:00
TEL：072-854-7412　FAX：072-854-7413　公式ウェブサイト：http://amanogawadance.org