

第19回 坂戸よさこい 参加申込書

受付No.

フリガナ					
チーム名					
チーム所在地	都 府	道 県	市 町	区 村	参加 回数
ホームページ	http:// <small>坂戸よさこいホームページからリンク可能な場合のみご記入ください。</small>				
出演日	<input type="checkbox"/> 両日(12・13日) <input type="checkbox"/> 12日(土)のみ <input type="checkbox"/> 13日(日)のみ				
出会 演場	<input type="checkbox"/> パレード+ステージ <input type="checkbox"/> パレードのみ <input type="checkbox"/> ステージのみ				
踊 コンテスト	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない				
楽 曲	チーム独自の楽曲である <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		振 付	チーム独自の振付である <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

※事務局使用欄【参加費：領収証確認 免除 地方車使用料：一般 減免 不要】

▼代 表 者

フリガナ					
氏 名					
住 所	〒	-			
連 絡 先	自宅Tel:	-	-	携帯Tel:	-

▼踊り子情報

	男	女	小計	年齢層 ※最年少~最高齢	歳~ 歳
一 般	人	人	人	中心年代 ※1つに○	10・20・30・40・50・60以上
大学・専門学生	人	人	人	チーム結成年数	年目
中・高 生	人	人	人	チーム内障がい者数	一般・大専 人 中高小以下 人
小学生以下	人	人	人	<small>※事務局使用欄</small> 一般() + 大専() - 障がい者() = a()	
合 計	人	人	人	参加費 a() × 1,000円 = () 円 <small>最低30,000円</small>	

▼踊り子募集

担当者氏名	連絡先: _____
応募条件	<small>※踊り子を募集しているチームのみ記入してください。チームを探している方に対し募集チームの連絡先一覧を提供します。</small>

▼イベント情報

希望する 希望しない

※他のイベントからチームの情報提供があった場合、代表者欄の一覧を主催者に提供します。

