

宮崎ねんりんピック2024 ダンススポーツ参加申込書

申 込 年 月 日		※ 令 和 6 年 月 日	
市町村名 (支所)	※	市町村 受付担当者	※

※印は市町村受付担当者が記入してください。

- 主催者は、申込責任者に対して連絡等を行いますので、申込責任者は必ず下記の「責任者」欄に○印をつけてください。申込責任者には、代表者としての連絡、参加料納付等の責任をお願いします。

種 目	スタンダードの部			ラテンの部		
	1. ワルツ		2. タンゴ	3. チャチャチャ		4. ルンバ
ふりがな	性 別	生年月日	連絡先住所		電 話 番 号	責 任 者
氏 名						
	男・女	大正	〒	—		
		昭和				
		住所				
	男・女	昭和	TEL(—	—)
	男・女	大正	〒	—		
		昭和				
		住所				
	男・女	昭和	TEL(—	—)

種 目	スタンダードの部			ラテンの部		
	1. ワルツ		2. タンゴ	3. チャチャチャ		4. ルンバ
ふりがな	性 別	生年月日	連絡先住所		電 話 番 号	責 任 者
氏 名						
	男・女	大正	〒	—		
		昭和				
		住所				
	男・女	昭和	TEL(—	—)
	男・女	大正	〒	—		
		昭和				
		住所				
	男・女	昭和	TEL(—	—)

種 目	スタンダードの部			ラテンの部		
	1. ワルツ		2. タンゴ	3. チャチャチャ		4. ルンバ
ふりがな	性 別	生年月日	連絡先住所		電 話 番 号	責 任 者
氏 名						
	男・女	大正	〒	—		
		昭和				
		住所				
	男・女	昭和	TEL(—	—)
	男・女	大正	〒	—		
		昭和				
		住所				
	男・女	昭和	TEL(—	—)

- 注) 1 参加資格: 県内在住の60歳以上の方 (昭和40年4月1日以前に生まれた方) ただしアマチュアに限る。
 2 参加種目に○をつけてください。(複数種目への参加も可)
 3 都合で出場を取り止める場合、及び選手の変更については『社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会 長寿社会推進センター ☎ 0985-31-9630』までご連絡ください。
 4 参加料を何チームかまとめて振込みたい方は申込み後、上記へご連絡ください。