

② エキジビョン 出演者リスト

エキジビョン(ホ・イケ)に参加をご希望の方は、下記に出演者名を記入の上、「① エキジビョン 参加申込書」、「③ エキジビョン 演出シート」とともに、メール添付、または郵送、FAXにてお送りください。

申込日
2021年 月 日

●教室代表者名 フリガナ	●申込責任者名(グループ代表者名) フリガナ
●住所 (〒)	
●TEL	●E-mail

■ ソロ・グループで出場の方々は下記に記入してください。(出場代表者をご記入ください)

	●出場グループ名		性別 (チェックを入れてください)	年齢
	氏名	フリガナ		
1			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
2			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
3			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
4			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
5			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
6			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
7			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
8			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
9			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
10			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
11			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
12			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
13			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
14			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
15			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
16			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
17			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
18			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
19			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
20			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	

※用紙が足りない場合はコピーしていただくか、ホームページよりダウンロードしてご利用ください。

※記入後にメール、またはFAX、郵送でお送りください。「① 参加申込書」、「③ 演出シート」も重ねてご提出ください。

※出場グループ名は、『【'】オキナ』、『【-】カハコウ』が必要な場合、忘れずに入れてください。

※年齢は、大会当日を基準にご記入ください。

提出期日:2021年5月31日