

公認・承認競技会 ゼッケン申込書

お申込みは競技会開催の2週間以上前にお願ひします

★申込日 平成 年 月 日

競技会開催日 平成 年 月 日 (曜日)

使用競技会名

お届け先	加盟団体名	ダンススポーツ連盟
	氏名	_____
	住所 〒	_____
	電話番号	FAX _____
連絡先	お届け先と同じ場合は記入不要	
	氏名	_____
	住所 〒	_____
	電話番号	FAX _____

色	番 号	セット数	枚 数
白・黄	番 ~ 番	セット	枚
白・黄	番 ~ 番	セット	枚
白・黄	番 ~ 番	セット	枚

(申し込み) 公益社団法人日本ダンススポーツ連盟 宛 郵送または

FAX

〒135-0063 東京都江東区有明3-4-2 有明センタービル1階

電話 03-6457-1850 FAX 03-6457-1857