

ダンススポーツ団体戦用

開催日 2月8日(日)

2026 東京都シニア・コミュニティ交流大会 参加申込書

WEB 申込みはこちら→

お申込みについて

①本大会へのご参加については、P1～2をご一読いただき、同意の上お申込みください。
②下記の太枠内にご記入のうえ、切離して上に記載の宛先までお送りください。



フリガナ お名前	性別 男・女・無回答	生年月日 大正・昭和 年 月 日
住所 〒 区 市 町 村		
電話番号	電話番号(携帯電話)	
緊急連絡先(ご本人とペア以外) お名前	電話番号 ご本人との関係()	
メールアドレス※クレジットカード決済の方は必須です		車いすの利用 ☐ 有り ☐ 無し
参加費お支払方法(チームの代表者がまとめてお支払いください) ☐ クレジットカード決済 ☐ 指定口座へのお振込み [申込確認後一ヶ月以内に支払通知(メール)が届きます]		介護者の有無 ☐ 有り ☐ 無し

※振込先:大会パンフレットP2を参照
※支払期日:2026(令和8)年1月16日(金)

▼代表者は、下記の太枠線内にご記入ください。(個人戦にもお申込みの方は、住所・電話番号は記入不要)

団体戦チーム名 【 】									
区分		フリガナ お名前	性別	生年月日		住所		※「Tel.」には携帯電話番号をご記入ください	
ペア①「ワルツ」	リーダー		男・女 無回答	大正 昭和	年 月 日	〒	—	☐ 個人戦と同じ(記入不要)	Tel.:
	パートナー		男・女 無回答	大正 昭和	年 月 日	〒	—	☐ 個人戦と同じ(記入不要)	Tel.:
ペア②「タンゴ」	リーダー		男・女 無回答	大正 昭和	年 月 日	〒	—	☐ 個人戦と同じ(記入不要)	Tel.:
	パートナー		男・女 無回答	大正 昭和	年 月 日	〒	—	☐ 個人戦と同じ(記入不要)	Tel.:
ペア③「チャチャチャ」	リーダー		男・女 無回答	大正 昭和	年 月 日	〒	—	☐ 個人戦と同じ(記入不要)	Tel.:
	パートナー		男・女 無回答	大正 昭和	年 月 日	〒	—	☐ 個人戦と同じ(記入不要)	Tel.:
ペア④「ルンバ」	リーダー		男・女 無回答	大正 昭和	年 月 日	〒	—	☐ 個人戦と同じ(記入不要)	Tel.:
	パートナー		男・女 無回答	大正 昭和	年 月 日	〒	—	☐ 個人戦と同じ(記入不要)	Tel.:

注1)個人戦に出場するペアは別途個人戦用の申込みが必要です。 注2)携帯電話を所有していない場合は、「Tel.」の欄に自宅の電話番号を記入してください。
注3)チーム名に公序良俗に反する文言が含まれている場合、他者の著作権に抵触する文言が含まれている場合は、変更をお願いする場合があります。
注4)原則として、申込後に参加選手を変更することはできません。

大会参加申込書に記入後、
宛名シートと差出人シートを
点線にそって切取り、封筒に貼ってお送りください。



宛名シート

〒161-0031 東京都新宿区西落合1-28-14 榊原ビル1F 「東京都ダンススポーツ連盟」事務局 宛

※申込書の直接のお持込みはお控えください。

差出人シート

住所	〒 ー
氏名	フリガナ