

ダンススポーツ団体戦用

開催日 2月14日(日)

2027 東京都シニア・コミュニティ交流大会 参加申込書

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、同意のうえお申込みください。
②下記の太枠内にご記入のうえ、切離して下に記載の宛先までお送りください。

WEB
申込は
こちら→



フリガナ お名前	性別 男・女・無回答	生年月日(西暦) 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 ※クレジットカード又はPayPay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) ☐ クレジットカード又はPayPay決済 ☐ 指定口座へ振込み [申込確認後一ヶ月以内に「決済手続きのご案内」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:2027(令和9)年1月15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 (西暦)	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	年 月 日	〒 区 市 町 村	☐ 個人戦と同じ(記入不要) TEL:
	パートナー		男・女 無回答	年 月 日	〒 区 市 町 村	☐ 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	年 月 日	〒 区 市 町 村	☐ 個人戦と同じ(記入不要) TEL:
	パートナー		男・女 無回答	年 月 日	〒 区 市 町 村	☐ 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	年 月 日	〒 区 市 町 村	☐ 個人戦と同じ(記入不要) TEL:
	パートナー		男・女 無回答	年 月 日	〒 区 市 町 村	☐ 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	年 月 日	〒 区 市 町 村	☐ 個人戦と同じ(記入不要) TEL:
	パートナー		男・女 無回答	年 月 日	〒 区 市 町 村	☐ 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。