

第11回寺泊キッズダンスコンテスト

どちらか○印にチェックをお願いします

○ コンテスト参加希望 ○ ショーケース参加希望

ふりがな

チーム名

ふりがな

代表者名

(担当、引率スタッフ)

住所 〒

連絡先 TEL

FAX

携帯

E-mail

チームコメント(当日司会が紹介いたします)

ダンスのジャンルをお聞かせください ヒップホップ ジャズ リズム その他

チームの構成	中学3年生 名	中学2年生 名	中学1年生 名	
	小学6年生 名	5年生 名	4年生 名	3年生 名
	小学2年生 名	1年生 名	幼稚園 名	計 名
当日の乗り入れ車の予定 (駐車券をお送りいたします)	普通車	台		
	マイクロバス	台		

◎会場 みなと公園ステージ会場(コンテスト会場)

 みなと公園駐車場特設会場

★音源のCDは曲1枚、標準モードで入れ、当日お持ちください。

SNS他動画UPは OK or NG (チェックをお願いします。)

ありがとうございました。

※傷害保険に加入しますので、申込時に参加者名簿(別紙)もご提出くださいますようお願いいたします。(代表者様分もご記入願います。)

・2月17日(月)より受付開始いたします。最終締め切り **4月20日(日)**

会場下見ご希望の方は、寺泊観光協会または運営委員長後藤良至までご連絡下さい。

返信先:寺泊観光協会

TEL 0258-75-3363

FAX 0258-75-5126

E-mail tera@niigata-inet.or.jp

※メールでも受付しております。本参加申込書及び傷害保険名簿(エクセル方式)希望の方はご連絡ください。

以上の個人情報につきましては、本イベント以外には使用いたしません。