応募用紙
＊コピー可

フリースタイル2on2キッズバトル参加申し込みは
チーム構成人数の枠へ[バトル参加]とご記入ください。

FAX 096-343-7418

チーム名　（フリガナ）	チーム構成人数

代表者氏名　（フリガナ）	性別	年齢

住所　〒

TEL　　/ 携帯

氏名	フリガナ	性別	年齢	学校名など具体的に	備考

ＰＲ（活動歴 他）	親権者承認欄				印
	住所				
	TEL		フリガナ 氏名		

＊未成年者の方が出場となりますので親権者承認欄に代表親権者の方の直筆署名及び捺印をお願いします。
＊ご記入いただきました個人情報の全ての内容について、ダンスバトルの主旨・目的以外には使用致しません。

申込書応募先

〒860－0863　熊本市坪井1－3－41　NPパーソンズ5F
株式会社　キャスティングサービスジャパン　内
「えびすまつりキッズダンスバトル」係
TEL 096-343-7128　FAX 096-343-7418