2025 JDC30周年

第19回全日本ブラインドダンス選手権

開催日 2025年9月23日 (火・祝)

会 場 東京ドームホテルB1「天空」

公認公益社団法人日本ダンス議会(JDC)

主 催 公益社団法人日本ダンス議会 (JDC)

競技会出場申込書

| 選手名:リーダー(□視覚障がい者・□晴眼者) | | 選手名:パートナー(□ | 視覚障がい者・□晴眼者) | |
|---|---|-------------|--------------|--|
| 姓 | 名 | 姓 | 名 | |
| フリカ゛ナ | フリカ゛ナ | フリカ゛ナ | フリカ゛ナ | |
| | | | | |
| セクション | 【3】ボールルーム | / 【4】ラテン | アメリカン | |
| 出場種目 | □ワルツ □タンゴ / □チャチャチャ □ルンバ ※ボールルーム部門・ラテン部門の重複出場可 | | | |
| 出場部門 | □リーダー部門 | | -トナー部門 | |
| 視覚障がい等級 | リーダー :□1級 □ | □2級 □3級 □4級 | 及 □5級 □6級 | |
| 視覚障がい等級 | パートナー:□1級 [| □2級 □3級 □4編 | 及 □5級 □6級 | |
| ※競技という特性上かつ安全性を考慮し、全盲同士での競技出場は不可。 ※□は該当するものに☑ | | | | |
| [選手連絡先] | | | | |
| 住所 〒 | | | 氏名 | |
| TEL: | 携带TEL: | | | |
| FAX: | E-mail: | | | |
| [所属サークル連絡先] | | | | |
| | ークル名 | | レ代表者名 | |
| フリガナ | | フリガナ | | |
| | | | | |
| 住所 〒 | | | | |
| TEL: | 携带TEL: | | | |
| FAX: | E-mail: | | | |
| ※受付締切時間は概ね10時位を想定してご準備ください。 | | | | |
| ※当日のメイクはご自身又は付添の方でお願いします。 | | | | |

- * 申込送付先 JDC事務局:〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-22-6 高野ビル4階
 - * 申込期限 2025年8月31日(日曜日)必着

*申込先 FAX:03-3297-2107 (24時間受付可)

オンラインフォームからのエントリーも可能です。

※ガイド・メイク等での同伴申請は当該申請と同時にご提出ください。

| 受付番号 | 背番号 |
|------|-----|
| | |
| | |