

11/20 しめきり

ベイサイドコンテスト 2017 **演技発表** 参加申込書

ゼッケンNo.

後日 HP で確認後 ご記入下さい

FAX 03-3534-5248

申込日：2017年 月 日

部 門	カテゴリー	構成人数	振込金額
12/17 (日) 演技発表	踊りであれば 内容自由 ※ジャンル ()	名	1,000 円 × () 名 =
			振込日 月 日
チーム名	メンバー構成：男 名・女 名 年代：		
(ふりがな) 代表者名	所属クラブ・指導者：		
生年月日	西暦 年 月 日	2017年12月31日現在 才	
住 所	〒		
TEL		FAX	
携 帯		メール	

☆音源提出期限：11月30日 【キャンセルする場合ご連絡ください】

振込先が変わっています。ご注意ください。

江東区エアロビック連盟 (コウトウクエアロビックレンメイ)

ゆうちょ銀行から振り込む場合： 記号 10130 番号 56768791

その他の金融機関から振り込む場合： 店名 〇ー八 (ゼロイチハチ) 店番 018
普通預金 5676879

参加者名と振込者名は同一で、振込者名の頭に B と記入して下さい。

振込は 1 名分ずつお願いいたします。

参加費をお振込の後お申し込みください。

11/30 しめきり

バイサイドコンテスト 2017 **フライト** 参加申込書

ゼッケンNo.

後日 HP で確認後 ご記入下さい

FAX 03-3534-5248

申込日：2017年 月 日

参加者名	ふりがな：	
	男・女	
	所属クラブ・指導者：	
生年月日	西暦 年 月 日	2017年12月31日現在 才
住 所	〒	
携 帯		メール
TEL		FAX
部 門	年齢区分 (○で囲む)	振込金額 (1名)
12/17 (日) フライト	一般男子 A・一般女子 A 18才~39才	4,000 円
	一般男子 B・一般女子 B 40才~54才	
	一般男子 C・一般女子 C 55才以上	
	中学生・高校生	3,000 円
	小学校 5・6 年生	
	小学校 4 年生以下	
	初心・初級者部門 (経験 1~2 年の方、年齢制限なし)	1,000 円
		振込日 月 日

☆申込用紙 1 枚で複数人数の申し込みはできません。1 名 1 枚ずつご記入ください。

振込先が変わっています。ご注意ください。

江東区エアロビック連盟 (コウトウクエアロビックレンメイ)

ゆうちょ銀行から振り込む場合： 記号 10130 番号 56768791

その他の金融機関から振り込む場合： 店名 〇ー八 (ゼロイチハチ) 店番 018
普通預金 5676879

参加者名と振込者名は同一で、振込者名の頭に B と記入して下さい。

振込は 1 名分ずつお願いいたします。

参加費をお振込の後お申し込みください。