

モノレール！ Dance Delight!! エントリーシート

チ ャ ム 名 (読 み 方)		
代 表 者 氏 名		
所 属 団 体 名		
連 絡 先 (当 日 来 れ る 方)	住 所	〒
	電 話	
	FAX	
	メー ル ア ド レ ス	
<ご質問等ございましたら、ご記入ください。>		

※ご記入のうえ、9月30日までにFAX:042-563-9725宛お送りください。
後日、ビデオ審査要領をお送りいたします。