

# コンテンポラリー特別講習会 受講申込書

ふりがな			
受講者名		性別	男 / 女
生年月日	西暦	年	月 日 年齢 歳
住所	〒 -		
電話番号			
携帯電話番号			
所属団体			
指導者名			
指導者住所	〒 - 書類等はこちらの指導者住所にお送りいたします。受取代表者住所をご記入ください。		
指導者 電話番号			
指導者 携帯電話番号			
指導者 FAX番号			
指導者 メールアドレス			

※所属フリーの方はご自分のFAX番号・メールアドレスをご記入ください。

**ダンスアヴェニュー “D's” 事務局**

〒573-0105 大阪府枚方市長尾東町1-35-20

TEL&FAX : (072)859-1238

E-mail : dance.avenue.ds@i.softbank.jp / dance\_avenue\_ds@ybb.ne.jp

HP : danceavenueds.web.fc2.com