

全ダ連ダンスフェスティバルチームマッチ

申込書

チームマッチ 一般・大学対抗・18歳以下 いずれかに○して下さい。	
チーム名	

連絡先

名前						
住所	〒					
	電話			FAX		

メンバー表

種目	W	T	C	R
フリガナ				
名前				

--

