**第1回ワンダーパンダーランドダンスバトル**

**参加申込用紙・同意書**

※参加者が未成年のチームは、代表者又は保護者の同意が必要となります。

「ワンダーパンダーランドダンスバトル募集要項」をご確認いただき、

ご同意頂ける場合には文末にご署名・捺印のうえ提出をお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| チーム名 |  |
| 参加人数 |  |
| 紹介文（100文字程度） | ※アピールポイント等をお願いします。 |

上記のメンバーとして「ワンダーパンダーランドダンスバトル」に参加することを

認めます。

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者名もしくは保護者名 |  |
| 続柄※ |  |
| 住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 当日引率者名※ |  |
| 引率者携帯番号※ |  |

※は未成年がいるチームの場合に記入をお願いいたします。

「ワンダーパンダーランドダンスバトル募集要項」を熟読理解したうえで同意致します。

記入日：　　　　 年 　　　月　　　 日

代表者もしくは保護者 署名欄　　 　　　　　　　　　　　 印

ＮＰＯ法人茨城県日中友好協会　宛

電話番号 　029-350-1231

ＦＡＸ　　 029-350-1232

メールinfo@jcfa-ibaraki.net