

カダーレ ダンス フェスティバル 2025 ショーケースエントリーシート

※エントリー受付期間(4月20日～5月31日必着)

主催者が定める「開催要項」の内容に同意の上、以下の通りエントリーします。

		記入日	2025年	月	日			
代表者 (20歳以上の方)	氏名	フリガナ						
		印						
	住所	フリガナ						
		〒						
	連絡先電話番号		携帯番号					
	メールアドレス							
生年月日	年	月	日(歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性			
チームとの関係								
	チーム名	フリガナ						
	チームの特長 紹介など							
	所属団体	<input type="checkbox"/> 学校(小・中・高・大学等) <input type="checkbox"/> 学校以外の団体(ダンス教室・スタジオ等) <input type="checkbox"/> 特になし						
		学校・団体名など:						
	出場者人数	合計	名(男	名/女	名)	演技時間	分	秒
	使用楽曲名 (MIXの場合は全て を記入)							
	演奏者名 (MIXの場合は全て を記入)							
作詞・作曲者名 (MIXの場合は全て を記入)								
どちらかを○で 囲んでください	板付き		音先					

	大会名	主催者	成績
過去の大会出場実績			

カダーレ ダンス フェスティバル 2025 ショーケース出場者リスト

チーム名	フリガナ	ダンスジャンル	
所属団体	□ 特になし		

1	出場者名	フリガナ	生年月日	年	月	日(歳)	
			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	学年	
			保護者名				
2	出場者名	フリガナ	生年月日	年	月	日(歳)	
			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	学年	
			保護者名				
3	出場者名	フリガナ	生年月日	年	月	日(歳)	
			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	学年	
			保護者名				
4	出場者名	フリガナ	生年月日	年	月	日(歳)	
			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	学年	
			保護者名				
5	出場者名	フリガナ	生年月日	年	月	日(歳)	
			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	学年	
			保護者名				
6	出場者名	フリガナ	生年月日	年	月	日(歳)	
			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	学年	
			保護者名				
7	出場者名	フリガナ	生年月日	年	月	日(歳)	
			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	学年	
			保護者名				
8	出場者名	フリガナ	生年月日	年	月	日(歳)	
			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	学年	
			保護者名				
9	出場者名	フリガナ	生年月日	年	月	日(歳)	
			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	学年	
			保護者名				
10	出場者名	フリガナ	生年月日	年	月	日(歳)	
			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	学年	
			保護者名				

※年齢はエントリーシート記入日時点となります。
 ※小中学生の場合のみ学年をご記入ください。
 ※保護者名は高校生以下の方のみご記入ください。
 ※11人以上の場合は複数枚でご提出ください。