

# ひろしまBonDance 参加届

No.

ふりがな：		メンバー	
グループ名：		人	
ジャンル	該当する希望時間帯すべてに○してください。 / 所要時間（5分以内でお願いします。） 10日(土) 16:00~16:30~17:00~ 11日(日) 16:00~16:30~17:00~ / 【 】分		
ふりがな：	性別	年齢	所属（あれば）
代表者氏名：			
住所：〒			
電話番号： ( ) -	携帯番号： ( ) -		
LINE ID	E-mail：		

① ふりがな：	性別	年齢	ダンス歴
メンバー氏名：			
② ふりがな：	性別	年齢	ダンス歴
メンバー氏名：			
③ ふりがな：	性別	年齢	ダンス歴
メンバー氏名：			
④ ふりがな：	性別	年齢	ダンス歴
メンバー氏名：			
⑤ ふりがな：	性別	年齢	ダンス歴
メンバー氏名：			
⑥ ふりがな：	性別	年齢	ダンス歴
メンバー氏名：			
⑦ ふりがな：	性別	年齢	ダンス歴
メンバー氏名：			
⑧ ふりがな：	性別	年齢	ダンス歴
メンバー氏名：			

※未成年者がいる場合は、保護者の同意を得たうえで申し込んでください。

※事故又は疾病による傷病等が発生した場合は、傷害保険の範囲内の補償であることを承知し、広島市青少年センターの責任を追及しないことを了承したうえで申し込んでください。

※8人以上のグループは、2枚目または別紙で提出してください。

出演者・団体のプロフィール（ジャンル、自己アピール等）

\* 広報チラシや、パンフレット、MCの読み上げ原稿に使用します。

**あわせて、写真のテーターをお送りください。**  
E-mail/y-center@cf.city.hiroshima.jp

※ 全体説明会を7月28日(日) 15:00~16:00実施しますので、必ずどなたか参加してください。

※ 8月10日(土) 12:00~リハーサル(場あたり・きっかけのみ) をします。

※ 記載された内容は、「ひろしまBonDance」の運営以外の用途には使用いたしません。

提出期限：6月23日(日) E-メール、FAX可(青少年センター-TEL228-0447 FAX228-7074)