

# 2021年 第15回 全日本ブラインドダンス選手権

主催 公益社団法人 日本ダンス議会  
公認 公益社団法人 日本ダンス議会  
開催日 令和3年2月21日（日曜日）  
会場 日本武道館

## 競技会出場申込書

選手名：リーダー（ <input type="checkbox"/> 視覚障がい者・ <input type="checkbox"/> 晴眼者）		選手名：パートナー（ <input type="checkbox"/> 視覚障がい者・ <input type="checkbox"/> 晴眼者）	
姓	名	姓	名
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
居住地： 都・県・府・道		居住地： 都・県・府・道	
※旅費補助金支払の都合上、必ず居住都道府県名を記載してください。			
出場競技会 及び種目の選択 ※選手権は部門も選択	1. <input type="checkbox"/> 全日本ブラインドダンス選手権		
	<input type="checkbox"/> 男性部門 <input type="checkbox"/> 女性部門 (男性が視覚障がい) (女性又は両者共視覚障がい) ※男女共視覚障がいの場合は女性部門にエントリーして下さい。		
注) 1と2の重複出場は出来ません。	<input type="checkbox"/> ワルツ <input type="checkbox"/> タンゴ <input type="checkbox"/> ルンバ <input type="checkbox"/> チャチャチャ (重複出場可)		
	2. <input type="checkbox"/> ブラインドダンス新人戦 (部門分けは致しません)		
	<input type="checkbox"/> ワルツ <input type="checkbox"/> ルンバ (重複出場可)		<input type="checkbox"/> 女性同士ペア
視覚障がい等級	男性： <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級	<input type="checkbox"/> 5級 <input type="checkbox"/> 6級	
視覚障がい等級	女性： <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級	<input type="checkbox"/> 5級 <input type="checkbox"/> 6級	

※競技という特性上かつ安全性を考慮し、全盲同士での競技出場は不可。 ※は該当するものに

### [選手連絡先]

住所 〒	氏名
TEL:	携帯TEL:
FAX:	E-mail:

### [所属サークル連絡先]

所属サークル名	サークル代表者名
フリガナ	フリガナ

住所 〒	
TEL:	携帯TEL:
FAX:	E-mail:

※今回は他競技会との兼ね合いで、競技開始が午前10時台となる為、受付締切時間を10時前位に想定しご準備ください。

※当日のメイクはご自身又は付添の方でお願いします。

\* 申込送付先 日本ダンス議会ブラインドダンス委員会 築田 敦 (実行委員長)

\* 申込期限 2021年1月31日（日曜日）必着 ※8時から18時以外の時間帯ではFAXの申込受付は致しません。

\* 申込先 Mail: atsushiyanada@gmail.com Fax: 047-345-6304

※FAX送信は午前8時から午後6時の間にお願いします。