



府中アスレティックF.C 2016 SEASON Ahltle FantastA メンバーオーディション
申込書

申込日 平成 年 月 日

申し込み者 氏名	フリガナ		保護者氏名 18歳未満の方 のみ	フリガナ		印
住所	〒					
電話番号		-		-		緊急連絡先
メールアドレス (携帯)						
メールアドレス (PC)						
ダンス歴	(ジャンル)		年	(ジャンル)		年
チア ダンス歴	有・無	年	ポジション		出身チーム (学校名)	
生年月日	西暦	年	月	日	歳	有・無
身長	cm	体重	kg	ダンス指導経験		年
洋服のサイズ	SS/S/M/L	出身地		幼児・キッズ・大人		
在學校名						

バストアップ画像	全身画像

お申込について
●本申込書に必要事項をご記入の上、FAX/メール/郵送のいずれかの方法にてご提出ください。3月14日(必着)

お問い合わせ	府中アスレティックF.Cチアダンススクール事務局 〒183-0023 府中市宮町3-15-3カーサアベニュー103 TEL: 042-316-9299 FAX: 042-369-8840 Eメール: dance-school@fuchu-athletic.com
--------	---