

第55回全日本スクエアダンスコンベンション in 横浜 コール・キュー希望申込書

受付 No.(記入不要)

希望区分	1コール希望 2キュー希望 3カントリーラインダンス希望			記入上の注意事項			
ふりがな クラブ名(正式名称)	性別	ふりがな 氏名		・申込期限は平成28年4月30日到着分。申込期限以降の受付はできません。 ・大会期間中、公式行事参加の為にコール、キューできない時間がある人はその旨を備考欄に記入してください。 ・楷書で丁寧に記入してください。 ・申込みいただいても希望に添えない場合があります。 ・レコードは使用できません。 ・会場には「音源標準信号コード・プラグ」のみ準備しています特殊ケーブルは各自持参。 ・携帯メールとPCメール両方アドレスをお持ちの方は両方記入してください。 ・申込書郵送先:東芝ツーリスト㈱〒210-0007 神奈川県川崎市川崎区駅前本町12-1 (川崎駅前タワー・リパーク9階) 担当樋口 電話:044-572-9765 FAX:044-572-9782			
	男 女						
統括支部	日連指導者 級-番号	S協会番号	到着予定時刻	備考欄			
北海道 東北 関東甲信越 中部 近畿 中四国 九州			日 時				
住 所		TEL		FAX	PC-mail(分かりにくい文字、記号にはふりがなをお振りください)		
〒		自/勤					
		携 帯					

コール希望者記入欄	コールを希望する全部のプログラム	MS P A2 C1	コール可能な全部のプログラム	MS P A2 C1
-----------	------------------	------------	----------------	------------

キュー希望者記入欄	No.	ダンス曲名	コレオグラファー(振付者)	リズム	フェイス
プログラムダンスを5曲 選曲し希望順に記入する。 (S協・日連曲に限る) 希望に添えない場合もありま す。	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

カントリーラインダンス 希望者 記入欄	No.	ダンス曲名	No.	ダンス曲名
4曲選曲し記入する	1		3	
	2		4	

◎ 申告事項 コンベンション出演者は、下記の申告に基づき選定されます。(カントリーダンスも含まれます。)NO・YESどちらかに○を付けて下さい。1と2は、YESの場合回数も記入してください。

1	ここ3年間に所属統括支部外でゲストやワークショップの経験がある。	NO・YES()回	5	ここ3年間にビギナークラスの指導担当を務めたことがある。	NO・YES
2	ここ3年間に所属統括支部内でゲストやワークショップの経験がある。	NO・YES()回	6	外部のパーティーで、よくコール又はキューイングをしている。	NO・YES
3	ここ3年間に全国規模の講習会や研修会で講師を務めたことがある。	NO・YES	7	クラブ内で、よくコール又はキューイングをしている。	NO・YES
4	ここ3年間に統括支部、ブロック、県連が主催する講習会で講師を務めたことがある。	NO・YES	8	S協関連役員(現役があれば記入)例:○○県連 会計	記入は上記備考欄へ

◎ 問合せ SD 大川 090-1056-0636 SD 望月 080-6526-7074 RD 堀江 090-2539-2261 LD 大上 090-9619-4406