**第１２回ＣＡＩＯＣ／第５回ＡＪＣＣ出場団体調査票**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 出場部門／チーム数 | ※複数部門に出場する団体は全ての部門名と出場チーム数を記載して下さい。 |
| 連絡担当者 | ＜氏名（ふりがな）＞ | ＜連絡先＞携帯電話番号Ｅメールアドレス |
| 宿泊予定について | 出場部門 | 宿泊の有無 | 宿泊の“有”の場合、宿泊する日程に○をつけて下さい |
| 5/11（金） | 5/12（土） | 5/13（日） | 備考 |
|  | 有　／　無 |  |  |  |  |
|  | 有　／　無 |  |  |  |  |
|  | 有　／　無 |  |  |  |  |
|  | 有　／　無 |  |  |  |  |
| リハーサル | ※複数部門出場する場合は各部門での希望を記載して下さい。１）土曜日のリハーサル希望の有無有　／　無 |
| ２）日曜日のリハーサル希望の有無有　／　無 |
| 備考 | ※その他伝達事項がある場合は記載して下さい。 |

※提出後、変更が生じた場合はお知らせ下さい。

＜提出先＞

〒107-0062　東京都港区南青山2-13-2　サンライズ青山ビル３階－303号

公益社団法人日本チアリーディング協会内

チアダンス担当係

＜Eメールの場合＞

E-mail : taikai@ajcdf.or.jpへ添付ファイルで送信