

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				
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

