

No. _____

申込日 年 月 日

2024年 よさこい連伊呂波 申込書

連絡手段は電話もしくは連絡網（メール）となります。正確に記入漏れが無いように!!
伊呂波連絡網に登録する場合は、31588415@ra9.jpに空メールを送って下さい。

本人
顔写真
フリカ可
必須!

フリカナ 氏名		性別	男・女	参加 経験	チーム名 ()	回		
保護者氏名 (未成年者のみ)		印						
フリカナ 住所	〒							
生年月日	S・H・R	年	月	日	年齢	歳	血液型	型
電話番号	—	—	携帯番号	—	—			
勤務先・学校名		(年生)	紹介者					

※印部は衣装を注文する為に必要です。必ず記入をお願いします。

※衣装サイズ	キッズ ・ S ・ M ・ L ・ LL					
※身長	cm	※頭囲	cm	※足のサイズ	cm	
※胸囲	cm	※ウエスト	cm			
宿泊・バス	ホテル	要・不要	喫煙	する・しない	10日集合場所	岡山・高知
連泊及び同部屋	宿泊日		同部屋者氏名		※部屋はシングルルームのみです	
自己PR及び チームへの コメント(必須)						
参加について	伊呂波を何でしましたか?()					
携わってみたいこと (複数可。決定では無い)	□スタッフ □ダンスリーダー・サブリーダー □衣装デザイン担当 (ダンスリーダー、サブリーダー 衣装代なし特典有り)					

※ご提供頂いた個人情報は、厳密に管理・保管し、よさこい祭りでの踊り子の管理のみに使用します。

誓約事項

※オリエンテーション、練習日は出来る限り参加して下さい。(来られない場合は連絡網にてご連絡下さい。)

※練習時の鳴子、運動靴は各自ご持参下さい。

※練習日程、変更などは配布資料及びHP (<http://okayama-iroha.com>)にてご確認下さい。

※練習欠席の多い方は、その時点で参加をキャンセルさせていただきます。

※途中退会となる場合は、参加費・衣装代を返却できません。

私は、よさこい連伊呂波への参加に際し、練習ならびに本番に参加し、ルール及び注意事項を守り、スタッフの指示には必ず従います。尚、参加中に自己の責任による、万一の不祥事等に関しては自己で処理することを誓約します。

本人署名

印

●出場回数	17回	●募集人員	100名
●本番	8月10日・11日	●参加資格	・性別、ダンス、よさこい経験は問いません。真剣に取り組む方。 ・高知よさこい祭りに参加でき、年間を通じて祭り、イベントに 出来る限り参加が出来る方
●募集期間	11月～6月上旬(予定)		・県外の方も大歓迎(練習方法については別途相談及びDVDにて)
●練習期間	オリエンテーション～8月上旬まで		・よさこいを楽しめる方 ・踊りを楽しめ、集団行動がとれる方

お申し込み お問合せ先	よさこい連伊呂波実行委員会事務局 FAX: 0866-87-2469	TEL: 090-2009-5922 (担当 木尾) E-mail: k-kio@ibara.ne.jp
----------------	---------------------------------------	--

参加申込書に必要事項を記述の上、お申し込み下さい。参加費入金を確認した時点で本申込みになります。