

申込日： 年 月 日

2025年度 学校キャラバン隊 申込書

学校名			
学校所在地	〒		
学校最寄駅	_____線 駅からの交通手段 _____駅 ()		
学校長名	印		
担当教諭名	(ふりがな)		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			
派遣希望日時	第1希望 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分 第2希望 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分 第3希望 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分 全体の時間は約 45～50 分が目安ですが、学校側で時間を長くとれる場合はご相談ください。		
実施会場名			
教科または 行事名			
開催目的			
参加者数	_____ 学年 _____ 名 (複数学年の場合は学年ごとの人数を記入) (男子_____名、女子_____名、教員・父母等_____名)		
設備などについて (該当項目を○でお 囲みください。)	①会場におけるデモンストレーターのダンスシューズの使用について 1) 使用できる 2) 使用できない 3) 使用できるがヒールカバーが必要 ②音曲をかける機種について 1) CD・MD・カセットテープが使用できる 2) CD だけ使用可 3) MD だけ使用可 4) カセットテープだけ使用可 ③マイクについて 1) ピンマイク _____ 本 (体験講習用) 2) コードレスマイク _____ 本 3) 有線マイク _____ 本		

本申込用紙に記載された情報は学校学習支援以外の目的には使用しません。

公益財団法人日本ボールルームダンス連盟
学校キャラバン隊 係

〒103-0007 東京都中央区日本橋浜町 2-33-4
TEL (03)5652-7351 (代表) FAX(03)5652-7355