

イーストジャパンブラインドダンス選手権

開催日 2026年5月5日（火・祝）
 会場 東京ドームホテルB1「天空」
 公認 公益社団法人日本ダンス議会（JDC）
 主催 公益社団法人日本ダンス議会（JDC）

競技会出場申込書

選手名：リーダー（□視覚障がい者・□晴眼者）		選手名：パートナー（□視覚障がい者・□晴眼者）				
姓	名	姓	名			
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ			
セクション 出場種目	【3】ボールルーム / 【4】ラテンアメリカン					
	<input type="checkbox"/> ワルツ	<input type="checkbox"/> タンゴ	<input type="checkbox"/> チャチャチャ	<input type="checkbox"/> ルンバ		
※ボールルーム部門・ラテン部門の重複出場可						
出場部門	□リーダー部門 (リーダーが視覚障がい者のペア)		□パートナー部門 (パートナーもしくは両者共視覚障がい者のペア)			
	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級	<input type="checkbox"/> 3級	<input type="checkbox"/> 4級	<input type="checkbox"/> 5級	<input type="checkbox"/> 6級
視覚障がい等級	リーダー： <input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級	<input type="checkbox"/> 3級	<input type="checkbox"/> 4級	<input type="checkbox"/> 5級	<input type="checkbox"/> 6級
視覚障がい等級	パートナー： <input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級	<input type="checkbox"/> 3級	<input type="checkbox"/> 4級	<input type="checkbox"/> 5級	<input type="checkbox"/> 6級

※競技という特性上かつ安全性を考慮し、全盲同士での競技出場は不可。

※□は該当するものに☑

[選手連絡先]

住所 〒	氏名
TEL:	携帯TEL:
FAX:	E-mail:

[所属サークル連絡先]

所属サークル名	サークル代表者名
フリガナ	フリガナ

住所 〒

TEL:	携帯TEL:
FAX:	E-mail:
※受付締切時間は概ね10時位を想定してご準備ください。	
※当日のメイクはご自身又は付添の方でお願いします。	

* 申込送付先 JDC事務局：〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-22-6 高野ビル4階

* 申込期限 2026年4月14日（火・祝）必着

* 申込先 FAX：03-3297-2107 (24時間受付可)

オンラインフォームからのエントリーも可能です。

※ガイド・メイク等での同伴申請は当該申請と同時にご提出ください。

受付番号	背番号