

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 都立産業貿易センター浜松町館3階
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 (<input type="checkbox"/> 視覚障がい者・ <input type="checkbox"/> 晴眼者)		選手名：パートナー (<input type="checkbox"/> 視覚障がい者・ <input type="checkbox"/> 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	【3】 ボールルーム / 【4】 ラテンアメリカン		
出場種目	<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		
出場部門	※ボールルーム部門・ラテン部門の重複出場可 <input type="checkbox"/> リーダー部門 <input type="checkbox"/> パートナー部門 (リーダーが視覚障がい者のペア) (パートナーもしくは両者共視覚障がい者のペア)		
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提出ください。

受付番号	背番号