

# 出演者人数変更届

第71回 全国中学校・高等学校ダンスコンクール

< 参加申込提出後～10月1日（月）郵送必着 >

※必ず○を付けてください

※大学記入欄

中学校作品	
高等学校作品	○

--

フリガナ	トウキョウトリツブヨウコウトウガッコウ		
学校名	東京都立舞踊高等学校		
学校住所	〒 157-XXXX	電話	03-3300-XXXX
	東京都世田谷区北烏山8-19-1	FAX	03-3300-YYYY
		メールアドレス	XXXX@jwcpe.ac.jp
学校教員氏名	東京 花子	携帯電話	090-3300-XXXX
		FAX	03-3300-YYYY
		メールアドレス	XXXX@docomo.ac.jp
作品題名	明日の光		

[1] 出演を取り消す者

女性	1	名
男性		名

→

計

1名

氏名	学年	取り消し理由
1 東京 百恵	高2	骨折のため
2		
3		
4		
5		

\* 欄が足りない場合は別紙に記載し、添付してください。

\* 出演を取り消した者には、参加証は配布しません。

[2] 上記の者と交代して出演する者 (出演を取り消す者の人数を超えないこと)

女性	1	名
男性		名

→

計

1名

上手・下手	学年	出演を取り消す者の氏名	上手・下手	学年	交代して出演する者の氏名
1 上手	高2	東京 百恵	上手	高2	東京 幸子
2					
3					
4					
5					

	上手	下手
参加申込時の出演者人数	12名	2名
	↓	↓
変更後	12名	2名

上記の通り、出演者の変更がありますことをお届け致します。

2018 年 9月 10 日

学校教員氏名(自署)

東京 花子

