

出演者人数変更届

第74回 全国中学校・高等学校ダンスコンクール

< 参加申込書送信後～10月8日（金）12：00までにメールに添付して送信 >

※必ず○を付けてください

※大学記入欄

(団体) 中学校作品	
(団体) 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
	東京都世田谷区烏山8-19-1	FAX	03-3300-YYYY
		メールアドレス	XXXX@iwcp.ac.jp
学校教員氏名	東京 花子	携帯電話	090-3300-VVVV
		FAX	03-3300-AAAA
		メールアドレス	XXXX@docomo.ne.jp
作品題名	明日の光		

[1] 出演を取り消す者

女性	1	名	→ 計	1	名
男性		名			

	氏名	学年	取り消し理由
1	東京 桃子	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。

[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	→ 計	1	名
男性		名			

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

参加申込時の 出演者人数	12名
-----------------	-----



変更後	12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。

2021 年 10月 1日

学校教員氏名(自署)

東京 花子

