

2025
6 ON DANCEの日

エントリーシート

必要事項を記入の上お申し込みください。その他提出物スケジュールは下記となります。

【提出先】メール又は公式ラインにて添付の上ご応募ください（詳しくは▶6on-dance.com/kanazawa2025）

- ・エントリーシート：申込時※本用紙
- ・チーム写真 / 音源：5月30日（金）迄にメール又は公式ラインへ送付ください※ファイル便等にてアップロードの上送付ください
- ・肖像権使用許諾書：イベント当日ご持参ください※別紙、公式サイトよりダウンロードください
- ・エントリー費：イベント当日、受付時に現金にてお支払いくださいませ

申込日	2025年	月	日（ ）
部門	キッズ（小学6年生迄）	/	一般（年齢制限なし）

チーム情報	チーム名			
	ダンスジャンル		メンバー数	名
	都道府県			
	所属スクール	有 / 無	有の場合：	

代表者	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒	-	
	連絡先	TEL	※当日のご案内及び連絡事項は、ご応募頂いたメールアドレス又はLINE アカウントへご連絡させていただきます	

●メンバーネームリスト※氏名はカタカナにてご記入ください / 年齢はイベント当日での満年齢を記載ください

チーム名：	ふりがな（読み方）	音出し 音先行 / 板付き
-------	-----------	------------------

紹介文※70文字以内にておまとめください

NAME(カタカナ)	AGE(年齢)	NAME(カタカナ)	AGE(年齢)
NAME(カタカナ)	AGE(年齢)	NAME(カタカナ)	AGE(年齢)
NAME(カタカナ)	AGE(年齢)	NAME(カタカナ)	AGE(年齢)
NAME(カタカナ)	AGE(年齢)	NAME(カタカナ)	AGE(年齢)
NAME(カタカナ)	AGE(年齢)	NAME(カタカナ)	AGE(年齢)
NAME(カタカナ)	AGE(年齢)	NAME(カタカナ)	AGE(年齢)
NAME(カタカナ)	AGE(年齢)	NAME(カタカナ)	AGE(年齢)
NAME(カタカナ)	AGE(年齢)	NAME(カタカナ)	AGE(年齢)
NAME(カタカナ)	AGE(年齢)		

<注意事項>

記入いただいた情報は、公式 SNS・WEB・イベント当日及び特別番組放送時に記載及び使用させて頂く可能性がございます。予めご了承ください。

【お問合せ】 MRO 北陸放送開発事業部 076-262-1717(平日 10:00~17:00)