

**FAX送信先：03-6450-3062（SSDW事務局）**

**SSDW CONTEST ～高校生対抗ストリートダンス選手権～  
エントリーシート**

※全て記入必須項目のため、記入漏れのないようご注意ください。

フリガナ			
高等学校名			
フリガナ			
学校所在地			
フリガナ			
部活動名			
フリガナ			
顧問教員氏名			
顧問教員メールアドレス	※「-」、「_」等分かりやすくご記入ください。 ※メールアドレスのドメイン指定をされている場合は、必ず@streetdanceweek.jpを許可してください。		
連絡先	電話番号（学校）：	顧問教員連絡先（携帯可）：	
開始位置	板付き <small>※ステージ上にスタンバイしてから音源再生</small>	● 音先 <small>※音源が再生されてからステージに登場</small>	小道具の使用 有・無
チームについての紹介文（200文字以内）			
作品のテーマ、見どころ			
外部コーチの有無	参加人数	受賞歴	
有・無	※参加人数は5名以上		
参加規約			
1. 私たちはイベント主催者が設けた規約、規則、指示に従うことに同意します。 2. イベント参加にあたっての健康状態は心身ともに万全です。 3. イベント参加にあたり関連して起きた事故は、自己の責任において対応します。 4. イベント開催中、参加者自身の所持品等に対し、一切の責任は参加者自身が持ちます。 5. 参加者が、施設、機材、車両等に損害を与えた場合は、その全額を弁償します。 6. イベント参加に伴う移動費・滞在費等は参加者自身が負担します。 7. 会場内における音声、映像等の肖像権は主催者にあることを認め、主催者の行う広報活動において、参加者の学校名・写真等を自由に使用することを許可します。 8. チームのメンバーは代表者（顧問教員）の署名をもって、チームのメンバー全員が参加に同意することを認めます。			
個人情報の取り扱い			
・SSDW CONTESTへのエントリーに際してご記入いただいた情報は、主催者がこの催事を実施するために必要な範囲で使用します。 ・個人情報の取り扱いについては、法令その他の規範を遵守し、安全に保管し、上記の目的以外には一切使用しません。			
上記参加規約・個人情報の取り扱いに全て同意します。			
平成28年	月	日	署名
			※顧問教員がご記入ください。
FAX送信後、必ずお電話（03-6450-3670）にてエントリーシートの到着確認を行ってください。			
お問合せ先：Shibuya StreetDance Week 事務局（株式会社ファイブメディット内） 〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1-20-2 クオリア恵比寿イースト201 TEL：03-6450-3670（対応時間：10:00～17:00※土日祝日除く） MAIL：info@streetdanceweek.jp			