

# 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 ※ステージ上にスタンバイしてから音源再生	音先 ※音源が再生されてからステージに登場	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		
参加条件			
1. 参加にあたっての健康状態が心身ともに万全であること。 2. 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すること。 3. イベント開催中、参加者の所持品に対し、一切の責任は参加者が持つこと。 4. 参加に伴う移動費、滞在費等は参加者が全額負担すること。 5. 主催者による広報活動及び、主催者の認める広報活動において、参加者の写真、映像、学校名等の使用を認めること。 6. 代表者（顧問教員）の署名をもって、参加チームのメンバー全員が参加に同意したものとする。			
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、法令そのほかの規範を遵守し、安全に保管し、上記の目的以外には一切使用しません。			
上記参加条件・個人情報の取り扱いに全て同意します。			
令和元年	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（10:00～17:00※土日祝日除く） MAIL：info@streetdanceweek.jp			