

そでがうらまつり～アレワイサノサ～ 踊り参加者名簿

踊り連の名称
(要フリガナ)

No.	氏名	生年月日		性別	区分（○を記入）	
		元号	年月日		大人	子ども
1			年 月 日			
2			年 月 日			
3			年 月 日			
4			年 月 日			
5			年 月 日			
6			年 月 日			
7			年 月 日			
8			年 月 日			
9			年 月 日			
10			年 月 日			
11			年 月 日			
12			年 月 日			
13			年 月 日			
14			年 月 日			
15			年 月 日			
16			年 月 日			
17			年 月 日			
18			年 月 日			
19			年 月 日			
20			年 月 日			

※「そでがうらまつり～アレワイサノサ～踊り連申込書」に必ず添付してください。
※21人以上で申し込む場合は、本名簿の2枚目に21人目以降の情報を記入してください。（20人ごとに1枚作成）
※申込フォームからお申し込みされる場合は、Q. 10で名簿データをアップロードしてください。