ALL JAPAN HIPHOP DANCE CHAMPIONSHIP
選手交代･欠員申請書

①申請日：　2020年　月　日

②カテゴリー：　1.ジュニア　2.バーシティ　3.アダルト
出場のカテゴリー番号を
右から選び記入してください
4.ミニクルー（3名）　5.メガクルー(15~40人)
6.オーバー40

③クルー名：　変更前人数　変更後人数
④所属：　申請者名　印

選手変更を以下の通り申請いたします
＊選手番号は手順3-2 メンバーリストの様式で申請をした番号を記載ください。

変更１

選手番号　選手名
申請内容　□欠場　or　□交代
理由

↓

選手番号　選手名
生年月日　性別

交代の場合
記載
選手番号は
事務局にて付番

変更２

選手番号　選手名
申請内容　□欠場　or　□交代
理由

↓

選手番号　選手名
生年月日　性別

交代の場合
記載
選手番号は
事務局にて付番

変更３

選手番号　選手名
申請内容　□欠場　or　□交代
理由

↓

選手番号　選手名
生年月日　性別

交代の場合
記載
選手番号は
事務局にて付番

書類等送付先　HHI JAPAN事務局

東京都港区浜松町2-6-2　浜松町262ビル　（株式会社　トッパントラベルサービス内）

電話:03-4530-8462（9:00-18:00 土日休業）　FAX:050-3606-0943

Eメール:hhijapan@tts.co.jp

ALL JAPAN HIPHOP DANCE CHAMPIONSHIP
選手交代･欠員申請書

①申請日：　2020年　月　日

②カテゴリー：　　1.ジュニア　2.バーシティ　3.アダルト
出場のカテゴリー番号を
右から選び記入してください
4.ミニクルー（3名）　5.メガクルー(15~40人)
6.オーバー40

③クルー名：　変更前人数　　変更後人数

④所属：　申請者名　印

選手変更を以下の通り申請いたします
＊選手番号は手順3-2 メンバーリストの様式で申請をした番号を記載ください。

変更１

選手番号 15　選手名 ダンス 太郎
申請内容 ☑欠場　or　□交代
理由 インフルエンザのため

選手番号　選手名
生年月日　性別
欠場の申請の場合は記載不要

交代の場合
記載
選手番号は
事務局にて付番

変更２

選手番号 21　選手名 ダンス 花子
申請内容 □欠場　or　☑交代
理由 体調不良のため

選手番号　選手名 ダンス小太郎
生年月日 1990年2月4日　性別 男

交代の場合
記載
選手番号は
事務局にて付番

変更３

選手番号
申請内容 □欠場　or　□交代
理由

選手番号　選手名
生年月日　性別

交代の場合
記載
選手番号は
事務局にて付番

書類等送付先　HHI JAPAN事務局

東京都港区浜松町2-6-2　浜松町262ビル　（株式会社　トッパントラベルサービス内）

電話:03-4530-8462（9:00-18:00 土日休業）　FAX:050-3606-0943

Eメール:hhijapan@tts.co.jp