

WING DANCE PROMOTION

2014 SUMMER CAMPのお知らせ

今年もサマーキャンプの季節がやってまいりました。
 キャンプダンスやルーティーンと盛りだくさんのメニューを用意しております。
 夏休みの思い出に私たちと一緒に思いっきり楽しみませんか？
 SILVER WINGSメンバーによるデモンストレーションもありますよ！奮ってご参加下さい！

ストレッチ&キャンプダンス

参加者全員で一緒に汗を流しましょう！



ルーティーンクラス

- ★ キャンプダンス
 - ★ ノベルティ
 - ★ ポンポン
 - ★ テクニカルポン
 - ★ ファンク
 - ★ ジャズ 予定
- 普段とは違う自分を発見できるかも。

お楽しみ会

もっともっとチームワークがつくといいな。
 他の団体の友達ができるといいな。
 夏休み、おもいっきり楽しみましょう！



日時 場所	①2014年8月15日(金) 新宿コスミックセンター(西早稲田) ②2014年8月25日(月) 新宿コスミックセンター(西早稲田)
参加費	1名 3100円 ※傷害保険料込
定員	各250名
お申込み	申込用紙に必要事項を記入し、FAXにて仮予約をした後、参加費を指定の金融機関にお振込み下さい。 ■FAX送信前のお振込みはご遠慮下さい。 ■お振込み名は申込時の団体名でお願い致します。団体名の前にCと入れて下さい。 ■お振込みは団体ごとにまとめてお振込みください。 ■お振込み頂いた参加費は原則としてお返しできませんのでご了承下さい。 ■参加費入金の確認の為、振込み時の領収証を当日受付にて提示頂く場合がありますので、振込み時の領収証をご持参下さい。 ■音源(CD)をお申込みの場合は参加費と一緒に振込み下さい。 ■申込状況はWDPホームページ(ブログ内)またはWDP留守番電話でご確認下さい。
申込締切日	7月31日(木)
振込締切日	8月7日(木)
お振込み先 新口座	みずほ銀行 江戸川橋支店 普通 1113188 株式会社 WING DANCE PROMOTION

◆お知らせ◆

サマーキャンプの音源を販売致します。事前申し込みとなりますので、ご希望を申込用紙にご記入下さい。

◆お問い合わせ◆

株式会社 WING DANCE PROMOTION

TEL 03-3266-7833(月曜日11:00~17:00営業)

FAX 03-3266-7833(年中無休)

MAIL info@wdp1995.com

HPアドレス <http://wdp1995.com>

留守中連絡先 脇阪携帯 090-7425-9376



キャンパススケジュール 当日多少変更する場合があります

9:30~	受付開始
10:00~	オープニング
10:15~	ストレッチ
10:45~	キャンプダンス
11:15~	ルーティーン分け
11:30~	ルーティーン①
12:30~	昼食
13:30~	SILVER WINGSによるデモンストレーション
13:45~	ルーティーン②
14:30~	休憩
14:45~	発表会
15:30~	お楽しみ会
16:00~	クロージング
16:30	終了



ルーティーンクラスは、自分の受講したいものを1つ選んで受講して頂きますなるべく、同じ団体で固まらず分かれて自分のレベルや目的に合ったクラスが見つかるといいですね！

持ち物

レッスン着
室内シューズ
タオル
昼食
飲み物
ポンポン など

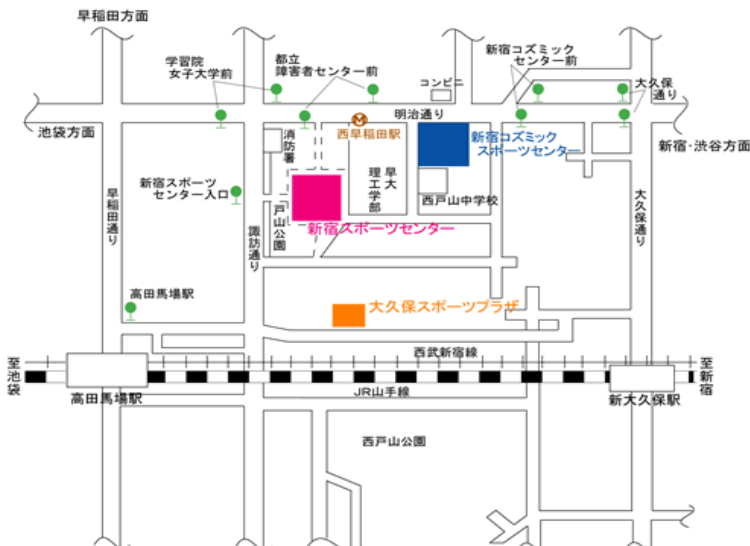
※暑さ対策(冷たい飲み物・ヒヤロン・ひんやりタオル等)を考えて準備して来て下さい。
※飲み物は蓋のついた物(水筒やペットボトル)をご用意下さい。

注意事項

- 今回より、キャンプ当日の傷害保険に加入致しましたので、傷害保険料として100円徴収致します。
- 貴重品は各団体でまとめた物のみお預かりします。団体名の記入をお願い致します。お預かりした貴重品は各団体代表者様の管理とし、個別にはお渡し出来ませんのでご了承下さい。
- 引率の方のビデオ撮影は客席より自由に撮影して頂けます。(写真不可) 団体参加のない方についてのビデオ撮影はお断りしております。
- ごみは各自お持ち帰り下さい。
- 公共の施設の為、他のお客様の迷惑にならないよう最低限のルールとマナーを守りましょう。
- ギャラリーが土足禁止になります。靴袋を持参して下さい。

会場案内図

【新宿コスミックセンター】



西早稲田駅 3番出口 徒歩2分
JR/地下鉄東西線/西武新宿線 高田馬場駅 徒歩17分
都バス(高71 早77 池86) 新宿コスミックセンター前
都立障害者センター下車 徒歩1分

※駐車場はありません。公共のパーキングをご利用下さい。

WING DANCE PROMOTION

2014 SUMMER CAMP申込書

団体名			人数	名	
チーム名			TEL/FAX		
住所					
代表者氏名			緊急連絡先		
NO.	氏名	学年	NO.	氏名	学年
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

※人数が30名以上の場合はこの用紙をコピーしてお使い下さい
 ※領収証が必要な団体は受付にてお申し出下さい

参加希望日に丸をお付け下さい。 8/15 ・ 8/25

3100円× 名 = 円

サマーキャンプ音源を購入致します。CD事前注文のみ。
 1000円× 本 = 円

FAX送信日 月 日