

証 明 書

公益社団法人 全日本ダンス協会連合会 殿

住 所	
氏 名	⑩
生年月日	
認定番号	第 号

上記の者は当教授所に於て、 年 月より 年 月まで

約 年 ヶ月の 研修を修了 したことを証明します。
業務に従事

年 月 日

住 所

教授所名

電 話

営業者名 _____ ⑩