

ウェルフェアダンス指導員認定講習申込書

ウェルフェアダンス指導員の認定を申し込みます。

申込年月日 平成 年 月 日

社団法人全日本ダンス協会連合会 殿

申込者の氏名

㊞

フリガナ		フリガナ	
氏 名		別 名	
自 宅 所	〒 _____		
連 絡 先	勤務先名 [_____] 電話番号 _____ 住 所 〒 _____ 電話番号(自宅) _____ FAX _____ 携帯番号 _____ Eメール _____		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 女
現 在 級	アソシエイト ・ メンバー ・ ライセンシエイト ・ フェロー		
認 定 番 号	第 _____ 号	現在級 取得年月日	
		S . _____ 年 月 日	H . _____