

JDSF公認競技資格者講習会・研修会
受講申込書

開催日	締切日
平成29年3月5日(日)	平成29年2月8日(水)
主催団体	
茨城県ダンススポーツ連盟	

講習会・研修会名称	主 催 団 体
チェアパーソン・スクルティニア 研修会	茨城県ダンススポーツ連盟

申 込 団 体 名		責 任 者	
都道府県連盟名	支部・市区町村連盟名	電 話	
		メー ル	
		氏 名	印
住 所	〒		

受講者氏名	会員番号	電 話	
(ふりがな)		メー ル	

資 格	受講区分(○をつける)			受講料
	受講歴(実務経験)	資格更新	資格取得(受験)	
チェアパーソン(競技長) ※チ17-002				
スクルティニア(採点管理者) ※ス17-002				

JDSF会員証コピー貼付欄

通信欄・振込票コピー(振込み指定の場合)貼り付け等