

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
2017年 6月 24日(土)	6月 17日
講習会・研修会名称	
主催団体	
2017年チェアパーソン・スクルティニア研修会 ※チ17-007 ス17-005	
神奈川県ダンススポーツ連盟	

申込団体名		都道府県連盟又は支部・市区町村連盟の責任者	
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			/	1,000
スクルティニア			/	
スクルティニア・スペシャリスト	/	/	/	/
	/	/	/	/

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