

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
29年 8月 6日(日)	29年7月22日(土)
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 〒17-011 ス17-010	
香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	⑩
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				
スクルティニア				
			合計	1000

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