

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 8 月 27日(日)	8月 19日
講習会・研修会名称	
主 催 団 体	
チェアパーソン研修会 ※チ17-014	
鹿児島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	㊞
住所	〒		

受講者氏名	会員番号	電話			
(ふりがな)		メール			
資格	認定番号	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					1000円

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