

**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 10月 15日(日) | 9月 25日 |
| 主催団体             |        |
| 神奈川県ダンススポーツ連盟    |        |

|                             |
|-----------------------------|
| 講習会・研修会名称                   |
| 2017年チェアパーソン講習会<br>※チ17-017 |

|         |            |                       |     |
|---------|------------|-----------------------|-----|
| 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  |
|       |      |     |
|       |      | 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 |
|         | /           | /    | /        | /     |
|         | /           | /    | /        | /     |
|         | /           | /    | /        | /     |

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