

本部受理	平成 年 月 日
報告日	平成 年 月 日
承認日	平成 年 月 日
登録番号	

公益財団法人日本ボールルームダンス連盟

採点管理者試験 受験申込書

申込日：平成 年 月 日

試験日	第一次試験 平成 年 月 日 第二次試験 平成 年 月 日 <p style="text-align: right;">*受験される方にご記入下さい。</p>
実施機関	一般社団法人中部日本ボールルームダンス連盟
ふりがな 申請者氏名	本名 _____ 通称 _____
生年月日	西暦 年 月 日 (才)
所持級	正会員 (プロ/アマ) _____ 級 プロダンス教師(商業) _____ 級 会員番号 _____ アマダンス指導員(地域) _____ 級
申請者住所	〒 _____ (自宅) TEL _____ (勤務先) TEL _____
得点	第一次試験 _____ 点 (合 / 否) 第二次試験 _____ 点 (合 / 否)

- 一旦ご入金頂きました受験料は、返金致しません。
- 第二次試験受験希望者は、一次試験の認定証コピーを添付して下さい。