

(注) 申込用紙B: 本申込用紙は教員免許更新講習受講先生以外の方の申込書です。

平成29年度JBDFはじめてのボールルームダンス(社交ダンス)指導者養成講習会  
参加申込書

公益財団法人日本ボールルームダンス連盟 殿

受けつけ番号[ ]  
(この欄には記入しないでください)

記入漏れがある場合は、受付できない場合がありますので、悪しからずご了承ください。

フリガナ		性別 (○で囲む)	申込日	平成29年 月 日
氏名		男・女	E-mail	
参加申込地区	(第1期) 地区 (第2期) 地区	(注)左の欄に下記の地区から参加申込地区を選んで記入してください (1)北海道地区(北海道札幌市) (2)東北地区(岩手県花巻市) (3)関東・甲信越地区(東京都中央区) (4)東海・北陸地区(石川県白山市) (5)近畿・中国・四国地区(第1期:大阪府大阪市、第2期:大阪府池田市) (6)九州・沖縄地区(宮崎県宮崎市)		
あなたのFAX番号	( )	(注)左の欄にご記入頂くFAX番号へ連盟から参加承諾書をFAX返信いたしますので、必ず受信可能な番号をご記入下さい。		
所属 (○で囲む)	教員・学生・一般	一般の方は職種をご記入ください ( )		
現住所	〒	自宅電話番号	( )	
フリガナ		勤務先電話番号	( ) (学生は在籍校連絡先)	
勤務先名 (学生は在籍校名)	学生のみ記入 ( )学部( )年在籍			
以下3点は該当者のみご記入ください。				
① 過去に当講習会にご参加の方のみお答え下さい。				
過去の受講年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度	
② 関東地区(東京会場)にご参加ご希望の方のみお答え下さい。				
受講希望クラス (○で囲む)	Aクラス	Bクラス	※クラスはご自身でご選択して、お申し込みください。 Aクラス: 教員免許状更新先生・全く初めての方及び初心者の指導法を学びたい方 Bクラス: 学校教員で当講習会に2回以上参加していただいている方 (注)Bクラスの受講希望者が10人以下の場合は、Aクラスで受講していただきます。	
③ 学校でのボールルームダンス指導の経験のある方のみお答え下さい。				
指導経験について	対象学年 _____、生徒数 _____ 名、 授業形態(正課(科目)、部活など) _____、単元数 _____ 単元			
ご質問欄: 児童・生徒にダンスを指導する上でお困りのこと等				
本申込用紙に記載された個人情報(学校学習創造支援以外の目的)には使用しません。				
<b>宛先 FAX</b>	公益財団法人日本ボールルームダンス連盟 <b>03-5652-7355</b>			