

受理年月日	年 月 日	受理番号	
認定年月日	年 月 日		

## ボールルームダンス教師資格認定申請書

年 月 日

公益財団法人日本ボールルームダンス連盟 殿

申請者 印

認定希望する教師資格	プロフェッショナルダンス教師資格 級		
ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	西暦19 年(明治・大正・昭和・平成 年) 月 日		
送付先住所	〒 TEL Fax		

(注) 受験申込の際、認定証もしくは会員証のコピーを添付して下さい(昇級試験の場合)。

プロ3級からプロ2級を受験する場合は2年、プロ2級からプロ1級を受験する場合は3年の経過期間が必要となります。

受験料は理由を問わずお返しできません。

実技試験のパートナー

氏名		所持資格級	正会員・プロ・アマ 級
(注) 該当する所持資格を○で囲み、級を記入してください。			受験者同志

(注) 当財団の登録会員・正会員に限ります。

個人指導

個人指導を受ける指導者名	
所持資格	正会員 級・プロフェッショナルダンス 級

(プロ3・4級受験=正会員3級SL以上、プロ2級受験=正会員2級SL以上、プロ1級受験=正会員1級SL)

受付協会・連盟	受付年月日