

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
*受験される方にご記入下さい。	
実施機関	連盟本部
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。