

バッジ・テスト 受験申込書

～ 平成30年3月18日(日) ～

※太枠の中に必要事項を記入し、該当項目の□をチェックしてください。
 ※氏名は楷書体で正確にご記入ください。フリガナも必ずご記入ください。

例	フリガナ	ザイ ダン ハ ナ コ	性 別	生 年 月 日	学 年
	氏 名	財 団 花 子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	平成 19 年 12 月 17 日 (10 歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 (5 年)
	住 所	〒 103-0007 東京都中央区日本橋浜町2-33-4 日本ダンス会館3階			
	TEL	:03-5652-7351	FAX	03-5652-7355	
	E-Mail	dance-****@jbdf.or.jp			
	受験級	<input type="checkbox"/> 9級 <input type="checkbox"/> 8級 <input checked="" type="checkbox"/> 7級 <input type="checkbox"/> 6級 <input type="checkbox"/> 5級 <input type="checkbox"/> 4級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 1級 <input checked="" type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> ラテンアメリカン			所持級
1	フリガナ		性 別	生 年 月 日	学 年
	氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 (年)
	住 所	〒 -			
	TEL		FAX		
	E-Mail				
	受験級	<input type="checkbox"/> 9級 <input type="checkbox"/> 8級 <input type="checkbox"/> 7級 <input type="checkbox"/> 6級 <input type="checkbox"/> 5級 <input type="checkbox"/> 4級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> ラテンアメリカン			所持級
2	フリガナ		性 別	生 年 月 日	学 年
	氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大 (年)
	住 所	〒 -			
	TEL		FAX		
	E-Mail				
	受験級	<input type="checkbox"/> 9級 <input type="checkbox"/> 8級 <input type="checkbox"/> 7級 <input type="checkbox"/> 6級 <input type="checkbox"/> 5級 <input type="checkbox"/> 4級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> ラテンアメリカン			所持級

<備考> ・交通費および宿泊費は、自己負担となります。

■申込締切は平成30年3月2日(金)です。受験料を添えて下記事務局へお申し込みください。 ※締切厳守

<お申込先> 〒103-0007 東京都中央区日本橋浜町2-33-4 日本ダンス会館3階 公益財団法人日本ボールルームダンス連盟 事務局	TEL:03-5652-7351 FAX:03-5652-7355
---	--------------------------------------