

受付年月日	月	日
受理・不受理の別	受理	不受理
認定年月日	月	日
<p>認定教室の登録及び運営の適正化等に関する規定第 2 条第 1 項により、ダンス教室の登録を申請します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">公益財団法人 日本ボールルームダンス連盟 殿</p> <p style="text-align: center;">申請者 教室名 営業者</p> <p style="text-align: right;">印</p>		
①教室の名称		
②営業場所	〒	
	Tel: ()	
③営業者	ふりがな	生年月日・年齢
	氏名	(西暦)19 年 月 日 歳
	〒	
	Eメールアドレス	@
	Tel: ()	
④認定会員名簿に登録されているプロ・ダンス・インストラクターの氏名及び住所並びに認定年月日、認定番号		
ふりがな		男
氏名		女
住所	〒	
	Tel: ()	
認定年月日	-----	
認定番号	-----	