

本部受理	西暦 20 年 月 日
報告日	西暦 20 年 月 日
承認日	西暦 20 年 月 日
登録番号	

## 採点管理者認定試験 受験申込書

申込日：20 年 月 日

試験の種類	<p><b>* 受験する試験を○で囲って下さい</b>  <b>* 第2次試験は、第1次資格保持者のみ受験可</b></p> <p style="text-align: center;">第1次試験                      ・                      第2次試験</p>
実施機関	東部日本ダンス連盟 <試験日：20 年 月 日 ( )>
ふりがな 申請者氏名	<p>本名 _____ 通称 _____</p>
生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ 歳)
申請者 住所	〒 _____
	(自宅) TEL _____ - _____
	(勤務先) TEL _____ - _____
	(e-mail) _____
所持級	<p>会員番号 _____</p> <p>正会員 (プロ/アマ) _____ 級</p> <p>プロダンス教師(商業) _____ 級</p> <p>アマダンス指導員(地域) _____ 級</p>

● 一旦ご入金頂きました受験料は、返金致しません。