

第24回近畿支部 スクエアダンス(SD) ラウンドダンス(RD) 講習会 受講申込書

ふりがな								性別
氏名								男 ・ 女
現住所	〒 _____ TEL _____							
所属団体名								
指導者資格					級	日連会員番号		
					番	S協会会員番号		
参加希望コース	A1	A2	MS 踊込み	PS 踊込み	RD インスト	ラ ク ター 育 成	RD 初級	希望のコースを で囲む。
コールキューイング指導経験	(経験者のみ記入) 年 月							
金額	円		検 定			(いずれかに 印をつけて下さい。) 1. 受験します 2. 受験しません		

2人以上でまとめてお申し込みの場合は、この用紙をコピーし、
1人1枚ずつ記入してください。
記入不備の場合、受理できないことがあります。

以上のとおり申し込みます。

年 月 日

代表者氏名 _____

Tel. _____ 自・勤

日本スクエアダンス協会近畿支部 様