

# 公益社団法人日本ダンス議会

## ダンス教師資格移行申請書

申請年月日：平成      年      月      日

フリガナ			フリガナ		
氏名	(印)		通称		
性別	男      女	生年月日	昭和・平成	年      月      日	
現住所	〒      —				
	Tel.	—      —	: Fax.	—      —	
	携帯	—      —			
本籍					
所属教室	〒      —				
	Tel.	—      —	: Fax.	—      —	
連絡先	Tel.	—      —	: Fax.	—      —	
	携帯	—      —			

### 現在取得しているダンス教師資格

発行団体：
資格級：
取得年月日
昭和・平成      年      月      日

### JDC発行ダンス教師資格

資格級： JA    JM    JL    JF
登録番号：
登録年月日
平成      年      月      日

写 真
-----

※ 太枠内は記入不要です。