

(一社)日本スクエアダンス協会
統括支部ライセンス委員会 御中

実技指導者ライセンス検定(進級)試験 受験申込書

私はスクエアダンス実技指導者ライセンス 検定試験実施要項 5項(3)号の規定に基づき、
検定(進級)試験の受験を申し込みます。

受験希望	種目	<input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> CWD	層別	
受験区分 (再試験受験者のみ記入)		<input type="checkbox"/> 筆記試験	<input type="checkbox"/> 実技試験	<input checked="" type="checkbox"/> 面接試験 (必須)
受験申込者	氏名			連絡先
	住所	〒 - 県・郡 市・町・村		
	所属クラブ			
	S協会員番号		DB登録番号	
	保持ライセンス		登録番号	
ダンス経験年数	年	指導経験年数	年	
受験料	<input type="checkbox"/> 1,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 1,000円 (日連指導者資格保持者)			

記入上の注意

- *各欄に必要事項を記入 又は 該当箇所に☑印を付けてください。
- *保持ライセンス 及び 登録番号は、お持ちの方のみ記入してください。
- *再試験受験者は「検定試験結果通知書」(写し可)を添付して下さい。
- *日連指導者資格保持者は「メンバーシップカード」裏面のコピーを、所定の欄に貼り付けてください。
- *本「受験申込書」郵送と同時に、受験料を指定口座にお振込みください。
- *「受験申込書」の送付先 及び 受験料の振込み先は「実施要項」を参照ください。
- *受験料の振込人名義は、受験申込者氏名としてください。
- *申込書に記載された個人情報については、検定試験実施の目的以外には使用致しません。

事務局記入欄

受理日	年 月 日
案内発送日	年 月 日
備考	

(公社)日本FD連盟 会員証「メンバーシップカード」裏面(級・会員番号・級番号・氏名・発行日の記載面)のコピーを、ここに貼り付けてください。