一般社団法人日本ジャズダンス芸術協会「修業認定者証」担当者宛て

FAX　０３－５４１４－２０４３

修業認定書申込書

申請年月日	西暦　　年　　月　　日	
申請者名		
スタジオ名		
連絡先		
TEL/FAX		
アドレス		
枚数		

文字記入希望の場合下記に記入すること
足りない場合はコピーして下さい

	スタジオ名 修業者名	西暦年月日より〇年間	進呈年月日
例	〇〇　スタジオ 〇〇　〇〇子	１９９８年 12 月から 15 年間	２０１３年 8 月 10 日
1			
2			
3			
4			
5			
7			
8			
9			
１０			