

JDSF選手登録証発行申請送付状

公益社団法人日本ダンススポーツ連盟

会長 中井 眞一郎 様

申請大学(ブロック)

代表者 (役職名)

ここに公益社団法人日本ダンススポーツ連盟(JDSF)の選手登録を申請いたします。

記

(内訳)

申請登録者数 名 リーダー 名 (別紙 申請書添付)
パートナー 名

登録証送付先 住所 〒

氏名

電話 () -

団体名

役職

JDSF事務局 〒135-0063

東京都江東区有明3-4-2 有明センタービル1階

TEL:03-6457-1850 FAX:03-6457-1857

公益社団法人日本ダンススポーツ連盟 管理部(担当 熊本)

申請E-mail先 officeat@jdsf.or.jp

全日本学生競技ダンス連盟加盟(舞研)サークル登録申請書

所属ブロック	1. 北海道 2. 東北 3. 東 部 4. 中 部 5. 関 西 6. 中四国 7. 九 州		
大学名(舞研名)		大学コード	
大 学 住 所 (活動場所)	〒 電話 ()		
役 員	顧 問	氏 名	
		住 所	〒
		電話番号	()
	主 将	氏 名	
		住 所	〒
		電話番号	()
	マネジャー (連絡先)	氏 名	
		住 所	〒
		電話番号	()
特記事項			

JDSF選手登録申請書(学連専用)

(重要)記入の際には、「個人情報の取扱について」(ホームページにて公開)をご了承の上、記入してください。

申請者

申請日 年 月 日

選手 コード	Aリーグ登録済の方は必ず記入					加盟団体	学連ブロック(○で囲む)			大学コード	
						学連	1.北海道 2.東北 3.東部 4.中部 5.関西 6.中四 国 7.九州				
大学名 (リーダー校)	大学名						在籍大学(パートナーの場合)				
フリガナ						生年 月日	平成 西暦			性別 に○	男 女
氏名	印						年 月 日				
入学年月日	西暦 年 4月1日 入学					卒業年月(予定)		西暦 年 月卒業予定			
住所(都道府県)	〒										
住所1(区市町村)											
住所2(番地)											
住所3(マンション等)											
TEL	() -					TEL(携帯)	() -				
FAX	() -					Eメール	@				
帰省先・親元	(卒業後、または引越し等の住所確認のため)										
住所	〒						市外局番から記入 TEL				

責任者氏名 (登録管理)	大学サークル受付			学連ブロック 受付			JDSF 受付		
	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
	サークル責任者 氏名			登録管理者 氏名			登録管理者 氏名		

※上記必要事項を正確に記入してください。

事務処理欄	受付年月日	入力年月日		備考欄

(重要)上記ご記入頂いた情報は、ダンススポーツの普及振興を目的とする会員管理、資格管理及び開催する事業に関する通知連絡・報告並びに会報誌等情報の提供、事業(パーティ、講習会、競技会等)、オリジナルグッズ販売等情報、再入会のお誘いの目的以外には利用いたしません。詳しくはホームページ掲載の「個人情報の取扱について」をご覧ください。