|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入 会 申 込 書  　　　　年　　　月　　　日  一般社団法人 全日本児童舞踊協会　御中  下記の通り、入会を申し込みます。   |  | | --- | | 印 |   ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　ふりがな  氏　名　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　芸　名    住　所 〒　　　　　　　　 生年月日　 　　　年　　　月　　　日    　　　 TEL 　　 　 FAX  e-ｍail | |
| 芸  歴 | 修業開始　　　　　年　　　　月 　～ 　現在に至る　　　　修業年数　　　　年  師事系統    研究所開設年  　　 又 は  所属と指導年数    その他 |
| 全日本児童舞踊協会会員氏名  推 薦 者 | |

注）会員資格は、入会申込により、理事会に諮り承認を得て、正式会員と認めます。