入 会 申 込 書

平　成　　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。

ふりがな
氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印　ふりがな
芸　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日

〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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。