

入会申込書

※次ページの会則をよくお読みの上お申込ください。

埼玉県舞踊協会御中

埼玉県舞踊協会に入会を希望します。

平成 年 月 日

芸名 _____ 本名 _____

住 所

〒

電話番号 _____ (_____)

芸 歴

研究所所在地（市区町村名） _____

レッスン日（曜日） _____

会員推薦者氏名 _____

（会員推薦者がいない場合は空欄）

FAX 送付先：埼玉県舞踊協会事務局 048-882-7549