

# J C F 選手登録申請書

登録番号

平成 年 月 日

	リーダー		パートナー	
フリガナ氏名				
生年月日	年 月 日		年 月 日	
住所	〒 -		〒 -	
	TEL FAX		TEL FAX	
勤務先	名称 TEL		名称 TEL	
主たる教室				
連絡先	住所 〒 -			
	氏名		TEL FAX	
自己級	プロ アマ	J C F		
	スタンダード	級		
	ラテン	級		
備考				

登録料 1000円を添えて申し込みいたします。