

(提出先)

茨城県ダンススポーツ連盟

副会長 前島 寿 様

(送付先: hisashi.dance@gmail.com)

受講者

(1)会員番号

(2)氏 名

(3)電話番号

(4)メール

CP・ST オンライン研修会 受講報告

1 認定番号	※チ・ス 25-		
2 開催日	202__年 月 日(曜日)		
3 開催時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分まで		
4 会 場 (選択)	☐ CP & ST オンライン研修会 ☐ ST & CP オンライン研修会		
5 主な受講内容	(1) (2) (3)		
6 コメント、気づき、 感じたことなど			
7 受講料 (選択)	☐ 1, 000円 ☐ 2, 000円		
8 振込口座	ゆうちょ口座		
	(1)記号		
	(2)番号		
	(3)氏名 (カタカタ)		

① 受講報告書は受講後1カ月以内に提出すること。

② 受講料はいずれかを選択し申請すること。