

⑤- (4)

西暦20 年 月 日

証 明 書

公益財団法人日本ボールルームダンス連盟 殿

教室名 _____

教室住所 _____

担当責任者 _____ (印)

以下の者は、当連盟の会員が教授するダンス教授所において、その者の指導の下に
3年以上ダンスの技術を習得したことを証明致します。

<習得者の住所・氏名・生年月日>

住 所 〒 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 生

期 間 _____ 年 月 ~ _____ 年 月 まで