

[新規] 選手登録用紙

申請日： 令和 年 月 日

所属都県

登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--

(連盟記入事項)

※登録番号を持っている方は、記入してください。

神奈川県

※リーダーの居住都県

登録するカテゴリーに○をつけてください。					
スタンダード・ノービス			ラテンアメリカン・ノービス		
アマチュア	シニア	グラブシニア	アマチュア	シニア	グラブシニア
○	○	○	○	○	○

学生連盟からの登録	
スタンダード	ラテン
○	○

現在の所持級	スタンダード	ラテンアメリカン
アマチュア	級	級
シニア	級	級
Gシニア	級	級

※印の個所は必須項目です。必ずご記入ください。

リーダー記入欄 本 名 通 称 を 使 う 方

※1. ふりがな								
※2. 氏 名								
※3. 生年月日	昭和	平成	年	月	日	西暦		
※4. 郵便番号	〒			—				
※5. 住 所								
※6. 携帯電話					7.固定電話			
8. E-mail					9.所属技術団体 (JBDF技術団体加盟の方)			

パートナー記入欄 本 名 通 称 を 使 う 方

※10. ふりがな								
※11. 氏 名								
※12. 生年月日	昭和	平成	年	月	日	西暦		
※13. 郵便番号	〒			—				
※14. 住 所								
※15. 携帯電話					16.固定電話			
17. E-mail					18.所属技術団体 (JBDF技術団体加盟の方)			

19. パートナーシップ開始日： 昭和 平成 令和 年 月 日から開始 (西暦)

※20. 郵送物等送付先(希望の送付先に✓をいれてください。)

リーダー住所

パートナー住所

指定送付先 〒
(右に記入)

宛名

提出先

一般社団法人 神奈川県ボールルームダンス連盟

TEL: 045-444-6080 FAX: 045-444-6081

〒221-0046 横浜市神奈川区神奈川本町5-3 ダイヤモンドマンション1F

Email: kbdf-senshukanri@biscuit.ocn.ne.jp