

入会申込書

氏名			
生年月日	年	月	日生
住所			
TEL		FAX	
勤務先名			
所在地			
TEL		FAX	
推薦者名			

新入会員

関西ニューコミットダンサーズの会則に賛同し
入会致したく申込ます

平成 年 月 日

財団法人JBDF加盟団体
関西ニューコミットダンサーズ殿

入会申込者

