

第5回(2023年度) コグニダンス指導士資格取得講習会  
正会員用 申込書

氏名	ふりがな _____ ㊟		
住所	〒 _____ 県		
生年月日 (西暦)	年 月 日	年齢	歳 男・女
所属団体	(必須) JDC JBDF JPBDA その他の団体		
所属団体における 会員番号			
所属教室	(必須)		
固定電話番号	(必須)		
FAX 番号	(必須)		
携帯電話番号	(必須)		
メールアドレス	(必須) _____ @		
講習「第3部」の 実地研修 の希望会場 (ひとつだけ○印を つけて選択)	7/25(火)リバティ半田	7/25(火)ナイトウ	
	7/27(木)ナゴヤダンス	7/29(土)ヤマハタ	
	8/1(火)リバティ半田	8/1(火)ナイトウ	
	8/3(木)ナゴヤダンス	8/5(土)ヤマハタ	