

研修証明書

(フェロー級)

年 月 日

公益社団法人日本ダンス議会
教師委員会 殿

教授所名

教授所住所

経営責任者

印

以下の者は、上記ダンス教授所において、公益社団法人日本ダンス議会の昇級試験に関する規定に則り、ライセンスイト級の資格取得後、1年間の勤務又は研修を受けた事を証明します。

〒 -

住 所

氏 名

生年月日(西暦) 年 月 日生

研修期間(西暦) 年 月 ~ 年 月 まで