

承認欄	局長	事務局長	競技部長	選手会長	支局長
承認印					
承認日					

復 帰 願 い

提出日 平成 年 月 日

(財)日本 ボールルームダンス連盟九州総局

局長 _____ 殿

プロ・アマ 登録番号 _____

所属支局名 _____ 県 _____ 支部 _____

抹消年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

最終登録年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

最終登録持級 スタンダード 級 ラテン 級

リーダー名 _____ 印

パートナー名 _____

私儀、この度、登録選手として復帰したく、お願い申し上げます。

復 帰 理 由	
------------	--

支局長名 _____ 印

受付年月日 _____ 平成 年 _____ 月 _____ 日

局長承諾署名捺印 _____ 印