

愛知県支部 教室開設届

記入日 平成 年 月 日

フリガナ		階位	本部会員番号	備考
登録指導者名				
住 所	〒			
TEL	携帯			

登録教室名	所在地			〒
開設年月	講座開講日時			講座人員
西暦 年 月	毎週	曜日 時 分~ 時 分	第 曜日 時 分~ 時 分	名
代議員氏名 (フリガナ)	階位	住 所	〒	
TEL				

初めて教室を開かれる方は、これまで教えて戴いた先生の承認（署名・押印）を得てください。

承認者氏名

印

誓 約 書 (準師範のみ)

私は今後とも\_\_\_\_\_先生について師範取得まで研鑽を続ける事を誓います。

氏 名

印

\* 申請は支部登録教室指導者（予定を含む）が行ってください。