

申請日 年 月 日

ライセンス特別委員会 様

## スクエアダンス実技指導者ライセンス 取得申請書

一般社団法人日本スクエアダンス協会 スクエアダンス実技指導者ライセンス規程による  
\_\_\_\_\_の資格認定を申請します。

氏名 \_\_\_\_\_ ( 年 月 日生)

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

E-Mail アドレス \_\_\_\_\_

S 協会番号 \_\_\_\_\_ 所属団体No. 団体名 ( \_\_\_\_\_ )

コーラー・キュアーDATA BASE 登録番号 \_\_\_\_\_

公益社団法人日本フォークダンス連盟会員公認指導者資格 (種目: \_\_\_\_\_)

日連会員番号 \_\_\_\_\_ ( ) 級 級番号 \_\_\_\_\_

活動履歴 裏面に記入します

私は、一般社団法人日本スクエアダンス協会の目的に賛同し、同協会が定める倫理要綱を遵守することを誓います。

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

### 推薦書

上記の者を、申請通りのS協ライセンス保持者として推薦します。

年 月 日

所属団体代表者 \_\_\_\_\_

### ライセンス特別委員会記入欄

ライセンス 特別委員会	取得申請したライセンス資格を 認定する	年 月 日	(委員長印)
	( ) の ライセンス資格を認定する		

<裏面も記入してください>

## 活動履歴

※該当する方に○を付けます

スクエアダンス、ラウンドダンス等を始めた時期 (西暦 )年

コール又はキューイング等を始めた時期 (西暦 )年

実践しているコールシステム (コーラーのみ該当するものすべてに○を付けます)

( ) 読むコール・( ) メモリーコール・( ) サイトコール・

( ) モジュールコール・( ) イメージコール・( ) CRaMS

講習会・研修会での講師経験 (あり・なし) ※

(ある場合は) 具体例

ゲストコーラー、ゲストキューアー・インストラクター経験 (あり・なし) ※

(ある場合は) 具体例

初心者講習会や体験会で指導した経験 (あり・なし) ※

(ある場合は) 具体例

クラブ外のパーティーに出演した経験 (あり・なし) ※

(ある場合は) 具体例

例会での指導経験 (あり・なし) ※

(ある場合は) 具体例

その他 自己紹介したい活動履歴 (普及・振興に関する活動等)