

受験取消申請書

神奈川県ボールルームダンス連盟
技術検定運営委員会 殿

平成 年 月 日に実施されます技術検定試験に受験の申請を
いたしましたが、都合により次の受験者の受験取消を申請いたします。

教室名 _____

申請責任者 _____

平成 年 月 日 申請

背番号	(ふりがな)	性別	受験級		パートナー
	受験者氏名		スタンダード	ラテンアメリカン	
		男・女	級	級	
受験の取消理由		身体的な理由 () その他 () の為			

背番号	(ふりがな)	性別	受験級		パートナー
	受験者氏名		スタンダード	ラテンアメリカン	
		男・女	級	級	
受験の取消理由		身体的な理由 () その他 () の為			

神奈川県ボールルームダンス連盟
技術検定運営委員会