

解 消 届

(財) 日本ボールルームダンス連盟
西部総局プロ選手会

会長 _____ 殿

この度、パートナーシップを解消したく、ここにお届け致します。

提出年月日	年 月 日
登録番号	04-
クラス	スタンダード 級 ラテンアメリカン 級
リーダー名	(印)
パートナー名	(印)
リーダー勤務先 (又は自宅)	〒 TEL FAX 携帯
パートナー勤務先 (又は自宅)	〒 TEL FAX 携帯
理由	

下記には記入しないでください。

受付年月日	年 月 日	扱者印	
-------	---	-----	--