

# 産休申請書

(一社) 東部日本ボールルームダンス連盟 会長 殿  
日本ボールルームダンス連盟東北ブロック会長 殿  
県ボールルームダンス連盟会長 殿

プロ・アマ登録番号 号  
スタンダード 級  
ラテンアメリカン 級  
選手名 \_\_\_\_\_ 印

下記の通り医師の証明書（母子手帳のコピー）を添えて産休を申請します。

申請日 年 月 日

所属教室 \_\_\_\_\_

所属連盟 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

県連盟受付日 年 月 日

競技部受付日 年 月 日

競技部受付 No

申請受理通知 済