

平成30年8月6日

JDSF各ブロック殿
各都道府県連盟殿

公益社団法人日本ダンススポーツ連盟

競技本部長 山口 剛

競技部長 蒲生 志津雄

降級特別措置の申請書について

日頃はJDSFの活動に多大なるご理解、ご協力を頂き厚く御礼申し上げます。

さて、病気療養や1年以上の海外出張等で「降級特別措置」申請をする場合の申請様式を新たに設定いたしました。

今までは決められた様式もなくまちまちでしたが、申請者が増える傾向がみられ、記載内容の統一が求められていました。

つきましては、登録選手並びに選手登録責任者、事務局関係者等への周知徹底をよろしくお願い致します。

「降級特別措置」申請手順

- 1) 医師の**診断書**（海外出張等の場合は勤務先の**証明書**）を取得する
- 2) **申請料5000円**をJDSF宛ての郵便振替口座に振込む(申請書に詳細記載あり)
 - ・降級維持のために数回出場するエントリー料1回分を申請料として設定
 - ・又、今まで安易な申請者も散見され、それらを抑制する意味もある
- 3) 申請書を作成し、各都道府県担当者に提出する
 - ・申請日以前に「1年以上のカップル登録者は組相手も降級特別措置の対象」となる
 - ・カップル登録をしていない場合は、「申請者本人のみ」となる
 - (カップル登録は、各都道府県で管理しているカップル登録申請書にて確認)
 - ※申請書はJDSFのホームページにてダウンロード出来ます
- 4) 都道府県内で事前審査をし、申請分をまとめてJDSF競技部宛に郵送する
 - ・**10月末日〆切**。11月の競技本部合同会議で審査後、都道府県担当者に通知
 - ・承認者の降級特別措置は、本部登録管理が次年度登録証に反映させる

以上

【重要】記入の際は、「個人情報の取り扱いについて」(ホームページに掲載)を了承の上記入して下さい
 JDSF競技部 御中

降級特別措置申請書

「降級特別措置申請料」振替受領証コピー、及び必要書類を添付して、申請します

申請日	年	月	日		
申込者	連絡先	〒	電話	携帯	
	住所			氏名	フリガナ
申込者本人		年齢	選手登録番号		所属(都道府県/下部組織/サークル)
フリガナ 氏名					
組合手/1年以上のカップル登録者に限る		年齢	選手登録番号		所属(都道府県/下部組織/サークル)
フリガナ 氏名					

申込者の選手登録証
コピー貼り付け

バーコード必要

申込者のみの場合は不要

組相手の選手登録証
【1年以上のカップル登録者に限る】

コピー貼り付け

バーコード必要

申請料の郵便振替受領証
又は、写しをここに貼付して下さい

重要: 申請料振込時の払込取扱票の
通信欄に「降級特別措置申請料」と明記して下さい

送金手数料は本人負担です

- 1、添付書類：病気療養等の場合は「医師の診断書」。海外出張1年以上の場合は「勤務先の証明書」
- 2、申請料：5000円 振込先 郵便振替口座番号:00170-0-290848 加入者名:JDSF競技部
郵便払込取扱票の通信欄に必ず「降級特別措置申請料」と明記して下さい (カップル登録者の申請料は、二人で5000円です)
- 3、申請手順：選手登録更新前に、都道府県担当者を通し、JDSF競技部宛に郵送 **10月末必着のこと**
- 4、結果通知：11月の定例競技本部合同会議にて審査後、結果は都道府県担当者に通知

提出所属団体 担当者記入欄

都道府県名		カップル登録日(カップルで申請する場合 / 登録申請書で確認)
担当責任者名	印	年 月 日
本部提出日	年 月 日	

本部事務処理欄	受付月日	受付番号	本部承認可否	備考
	月 日			