

スキルアップワークショップ(テーピング)



送信先 FAX(03-6407-1426)・メール info@jsca21.or.jp

申込書は写真のメール送信でも受け付けます。郵送の場合は電話連絡(03-6407-1425)ください。

参加申込書				
フリガナ				性別
氏名				男性・女性
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			
自宅住所	〒			
携帯電話(緊急連絡先) 電話番号				
E-mail				
職業/所属先				
参加希望日	<input type="checkbox"/> 第1回 2023/9/3	<input type="checkbox"/> 第2回 2023/11/12	<input type="checkbox"/> 第3回 2024/1/14	<input type="checkbox"/> 第4回 2024/3/10
日本スポーツクラブ協会 保有資格	<input type="checkbox"/> 有(ID番号) <input type="checkbox"/> 無			
支払方法	<input type="checkbox"/> コンビニ・ゆうちょ銀行決済		<input type="checkbox"/> 銀行振込	
健康運動指導士・健康運動 実践指導者の単位を取 得する場合は登録番号を お知らせください	健康運動指導士(登録No.) 健康運送実践指導者(登録No.)			

注1) この個人情報は、参加者名簿及び協会から参加者ご本人への事務連絡のみに使用いたします。

注2) ワークショップ終了後は、参加者名簿として厳重に保管します。

注3) 受講は1回限りでも可です。全4回の受講には割引
があります。

