

一般社団法人日本子どもフィットネス協会 講習会申込書

20H フィットネスインストラクター・ライセンス取得講習会

20H キッズヒップホップインストラクター・ライセンス取得講習会

私は _____ 年 _____ 月 _____ 日より _____ にて開催予定の 20H VALUE CERTIFICATE に申し込みます。

(開催日)

(開催場所)

年 _____ 月 _____ 日現在

| | | | |
|---|--------------|---------------------|--------------|
| フリガナ | ●性別 | ●身長 cm | *顔写真を貼って下さい。 |
| ●氏名 | 男 女 | ●体重 kg | |
| ●生年月日 19 年 月 日 | ●年令 歳 | ●血液型 型 | |
| ●種別 <input type="checkbox"/> 日本子どもフィットネス協会 JKFA 会員(会員 No _____) | | | |
| <input type="checkbox"/> Jafa 会員 <input type="checkbox"/> AFAA 会員 <input type="checkbox"/> JAF 会員 <input type="checkbox"/> 日本Gボール協会会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| ●住所 | (〒 -) | 電話 () | |
| | | ファックス () | |
| | | 携帯 () | |
| | | e-mail アドレス | |
| ●勤務先 | (〒 -) | 電話 () | |
| ●応募の動機 | | | |
| ●指導歴 (特に現在指導されている方は、その内容と場所を詳しく教えて下さい。) | | | |
| ●資格 | | | |
| ●趣味・特技 | | | |
| ●キットボックスについてあなたが思うことを書いて下さい。 | | | |
| ●小児用 CPR の資格を持っている <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (有効期限が 1 年以上あること) | | | |

【特記事項】 参加者の肖像権は日本子どもフィットネス協会に帰属します。
(撮影をした映像・写真・記事・記録等のテレビ・雑誌・新聞・インターネット等への掲載権は主催者に属します)