

## 高齢者健康・体力づくり指導者セミナー 参加申込書

高齢者健康・体力づくり指導者セミナーの参加について、下記のとおり申し込みます。

氏 名	ふりがな		
住 所	〒		
電 話 番 号			
メールアドレス			
所 属 先	TEL		
資 格	<input type="checkbox"/> 健康運動指導士	第	号
登 録 番 号	<input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者	第	号
該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 一般指導者		
受 講 内 容	<input type="checkbox"/> 講義 120分 2単位 <input type="checkbox"/> 実習 1 90分 1.5単位 <input type="checkbox"/> 実習 2 90分 1.5単位		
受講する科目に <input checked="" type="checkbox"/>			
領 収 書 宛 名	※氏名以外での領収書宛名記載をご希望の場合は下記にご記入をお願いします。		

◇申込期間は10月26日(月)～11月24日(火)です。

◇FAXまたはメールに添付してお申し込み下さい。

FAX: 019-643-5947      メール: iwa.spo.shinko@gmail.com (件名 セミナー)

本申込書受付後、メールにて受付完了のご連絡を致します。携帯電話では上記メールアドレスを受け取れるように着信拒否を解除して下さい。1週間過ぎても連絡がない場合は、不達の可能性がありますのでお手数をおかけしますが、お問合せ下さい。

◇有資格者の方は、登録番号をご記入下さい。また、番号確認のため、当日受付にて「健康運動指導士証」または「健康運動実践指導者証」を提示願います。受講後、受講証明書を交付いたします。

◇氏名欄記載の際は、楷書で誤りのないよう記載願います。word データをメールで送信する場合は、英数は、半角でお願いします。