

受講申込書

フリガナ		男 ・ 女	[生年月日] 西暦でご記入下さい
氏名		19	年 月 日 満 歳
住所	〒 - (建物名までお書きください)		
連絡先	(TEL)	(携帯)	
	(mail)		
勤務先名	(TEL)		
受講講座 (囲み)	ストレッチポール・ベイシックインストラクター認定セミナー		(職種) をして下さい。 ・ エアロビクスインストラクター ・ フィットネストレーナー ・ 医療従事者() ・ その他運動指導者() ・ その他()
	機能改善ヨガ		
	簡単アクアダンスのプログラム作成法		
	水中リラクスの習得		
資格等	・健康運動指導士 ・健康運動実践指導者 ・理学療法士 ・看護師 ・保健師 ・介護士 ADI ・AQWI ・AQBI その他資格()		
運動指導歴	有 年 ・ なし		
会 員	那覇市体育協会加盟団体会員 ・ 那覇市フィットネスダンス協会会員		

受講申込書は下記の間合せ先までFAXかご持参下さい。(FAX後,受信確認のお電話をお願いします)

受講料は10月31日(土)までお支払い下さい。受領した受講料はご返金できませんので予めご了承ください

受講料(円)は(/)日に 持参予定 郵便書留予定 振込み予定
(受講料持参・郵便書留はNPO法人那覇市体育協会までお願い致します。)

受講申込書にご記載いただいた個人情報(上記講習会のみ)に関する以外は外部に提供いたしません。

[申込先・問合せ先]

NPO法人那覇市体育協会 (担当:堀川)
 那覇市識名1227番地(那覇市民体育館内)
 TEL:098-853-6979
 FAX:098-834-6802
 mail:nataikyo@bz01.plala.or.jp

那覇市フィットネスダンス協会
 TEL:090-8917-2893(屋良)
 FAX:098-968-8239(屋良)
 mail:nahafitnessdance@yahoo.co.jp

(振込み先)
 琉球銀行 石嶺支店(普) 377717
 那覇市フィットネスダンス協会 喜屋武 正雄