

健身気功 指導員養成コース 申込書 (2023年)

コース	初級	日曜	オンライン ※希望者は○印		申込日	年	月	日
-----	----	----	------------------	--	-----	---	---	---

氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢
		男・女	西 暦 年 月 日	歳
住所	フリガナ			
	〒			
携帯電話番号			メールアドレス (PCメールから受信可能)	
()				
職業	勤務先名称 または 学校名		勤務先電話番号 または 学校電話番号	
			()	
緊急連絡先 氏名		本人との続柄	緊急連絡先 電話番号	

アンケートにご記入ください

① 健身気功を習ったことはありますか？	はい / いいえ
② ①で経験があるとお答えの方、それはいつ頃どの様な内容でしたか？	
③ スポーツの指導経験がありますか？ (種目は何でも構いません)	はい / いいえ
④ ③であるとお答えの方、それは何を？どこで？何年位ですか？	
⑤ この講座をどちらでお知りになりましたか？ HP チラシ 知人 その他 ()	
⑥ ご要望、特記事項、ご自身のPR等ありましたら、お書き下さい。	
⑦ 健身気功養成コース会員規約に同意します。	はい / いいえ