

セミナー申込書

申込日 年 月 日

いきいき運動応援隊なは会員	入会	する	しない	
	新規	4,000円	0	
	継続	3,000円	0	

※入会しますと、今回のセミナーから会員価格にて受講できます。

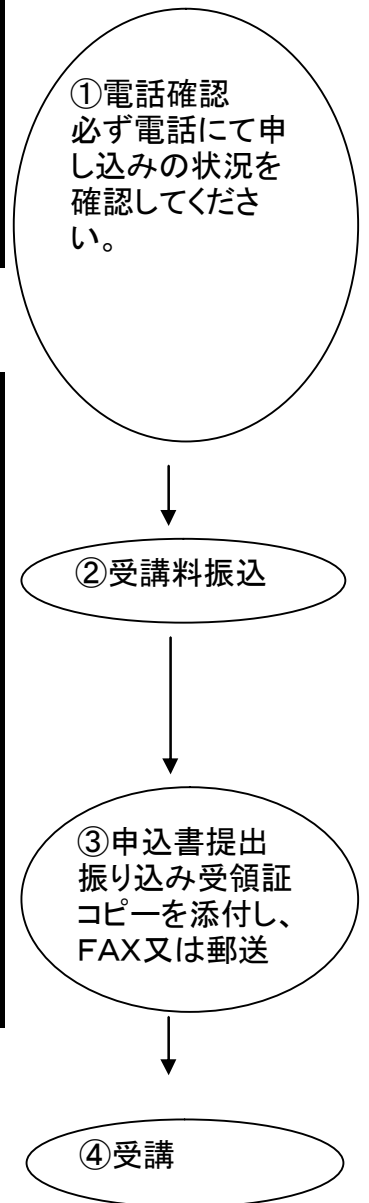
会員・非会員の種別		会員	非会員
受講セミナー	介護予防	2,000円	2,500円
	介護予防DVD購入	する・しない 1,050円	
	ボイストレーニング	2,500円	3,000円
	アクアダンス	2,500円	3,000円
合計(+)			

※希望セミナーに○を付けてください。

運動応援隊	会員・非会員	NO	
JAF A会員	会員・非会員	NO	
A D I資格	有・無	NO	
A Q I資格	有・無	NO	
AQWI資格	有・無	NO	
AQBI資格	有・無	NO	
MB協会	会員	NO	
資格	MBI / ABI / MAQI / BBI		
その他団体資格	資格名()	NO	

※会員または資格所持者は会員番号、資格番号を記入してください。

申し込み手続きの流れ



フリガナ		性別	年齢
氏名		男・女	歳
住所	〒 -		
	TEL・FAX () 携帯電話		
メールアドレス	PC		
	携帯		
勤務先			
勤務先住所	〒 -		
	TEL ()		
領収書発行の有無	※○をする		有・無
宛先			

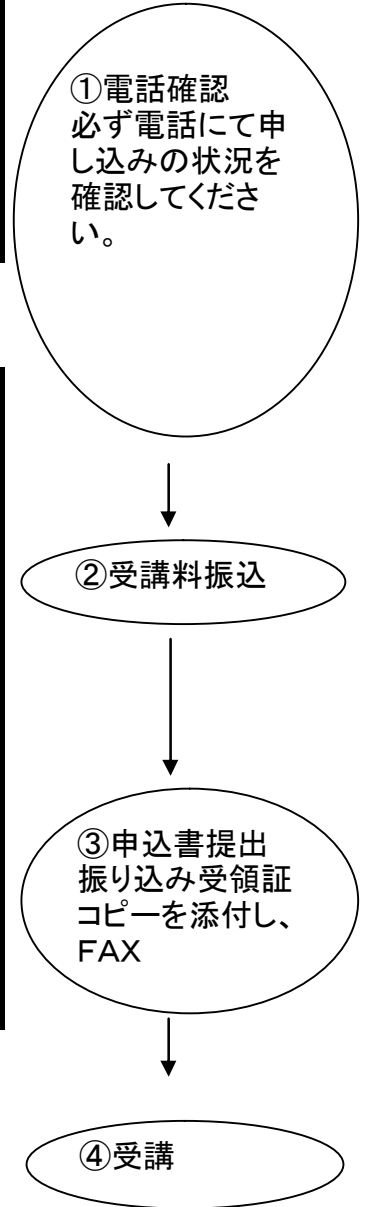
振り込み受領書添付(コピー)

スキルアップセミナー申込書

申込日 年 月 日

受講セミナー	
--------	--

申し込み手続きの流れ



JAF A会員	会 員 ・ 非会員	NO	
A D I資格	有 ・ 無	NO	
A Q I資格	有 ・ 無	NO	
AQWI資格	有 ・ 無	NO	
AQBI資格	有 ・ 無	NO	
MB協会	会 員	NO	
資 格	MBI / ABI / MAQI / BBI		
その他団体資格	資格名 ()	NO	

※会員または資格所持者は会員番号、資格番号を記入してください。

フリガナ		性 別	年 齢
氏 名		男・女	歳
住 所	〒 -		
	TEL・FAX ()		
	携帯電話		
メールアドレス	PC		
	携帯		
勤務先			
勤務先住所	〒 -		
	TEL ()		
領収書発行の有無	※○をする		有 ・ 無
宛 先			

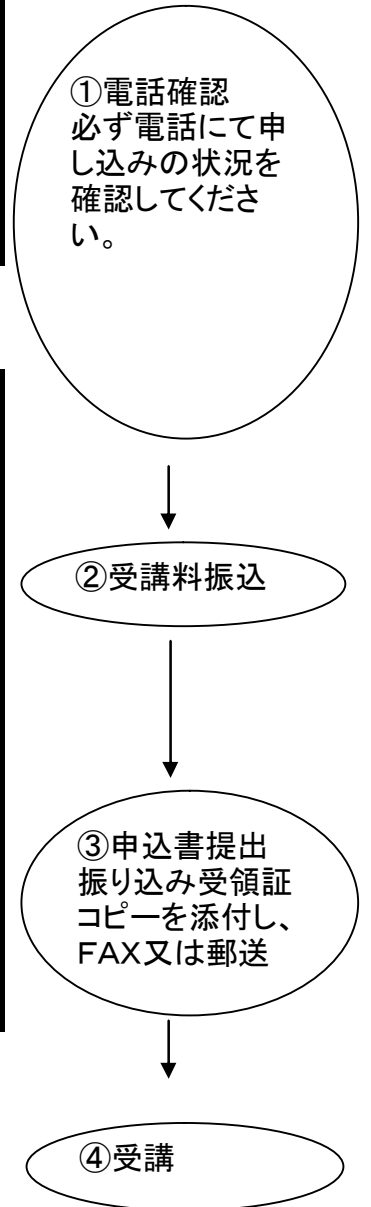
振り込み受領書添付(コピー)

スキルアップセミナー申込書

申込日 年 月 日

受講セミナー	
--------	--

申し込み手続きの流れ



JAF A会員	会 員 ・ 非会員	NO	
A D I資格	有 ・ 無	NO	
A Q I資格	有 ・ 無	NO	
AQWI資格	有 ・ 無	NO	
AQBI資格	有 ・ 無	NO	
MB協会	会 員	NO	
資 格	MBI / ABI / MAQI / BBI		
その他団体資格	資格名()	NO	

※会員または資格所持者は会員番号、資格番号を記入してください。

フリガナ		性 別	年 齢
氏 名		男・女	歳
住 所	〒 -		
	TEL・FAX ()		
	携帯電話		
メールアドレス	PC		
	携帯		
勤務先			
勤務先住所	〒 -		
	TEL ()		
領収書発行の有無	※○をする		有 ・ 無
宛 先			

振り込み受領書添付(コピー)
