

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。 ・エアロビッ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