

一般社団法人日本こどもフィットネス協会 講習会申込書

☐ 20H フィットネスインストラクター・ライセンス取得講習会

☐ 20H キッズヒップホップインストラクター・ライセンス取得講習会

私は 年 月 日に にて 20H VALUE CERTIFICATE に申し込みます。

(開催日)

(開催場所)

年 月 日現在

フリガナ	●性別	●身長	cm	*顔写真を貼って下さい。
	男 女	●体重	kg	
●氏名		●血液型	型	
●生年月日	西暦 年 月 日	●年令	歳	
●種別		<input type="checkbox"/> 日本こどもフィットネス協会 JKFA 会員(会員 No _____) <input type="checkbox"/> JAFA 会員 <input type="checkbox"/> AFAA 会員 <input type="checkbox"/> JAF 会員 <input type="checkbox"/> 日本 G ボール協会会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他()		
●住所	(〒 -)	電話	()	
		ファックス	()	
		携帯	()	
		e-mail アドレス		
●勤務先	(〒 -)	電話	()	
●応募の動機				
●指導歴 (特に現在指導されている方は、その内容と場所を詳しく教えてください。)				
●資格				
●趣味・特技				
●キットボックスについてあなたが思うことを書いて下さい。				
●小児用 CPR の資格を持っている(有効期限が 1 年以上あること) <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO				

【特記事項】参加者の肖像権は日本こどもフィットネス協会に帰属します。

(撮影をした映像・写真・記事・記録等のテレビ・雑誌・新聞・インターネット等への掲載権は主催者に属します)

一般社団法人日本こどもフィットネス協会

〒144-0047 東京都大田区萩中 2-1-2NHビル 2F

電話 03-3741-7825 Fax 03-3741-7833 E-mail jkfa@kids-fitness.or.jp