

# 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

## 6Hキッズパーソナル育成研修会

### 受講申込書

私は\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日に\_\_\_\_\_にて開催予定の一日認定講習会に申し込みます。

(開催日)

(開催場所)

年 月 日現在

フリガナ	●性別 男 女	●身長 cm
		●体重 kg
		●血液型 型
●生年月日 19 年 月 日	●年令 歳	
●種別 <input type="checkbox"/> JAIKA 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"/> Fit Club メンバー <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下さい。)		
●資格		
●趣味・特技		
●キッズピ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 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (有効期限が 1 年以上あること)		

【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 2-1-2 NH ビル 2F

電話 03-3741-7825 Fax 03-3741-7833 E-mail [jkfa@kids-fitness.or.jp](mailto:jkfa@kids-fitness.or.jp)