

一般社団法人日本こどもフィットネス協会

ワークショップ申込書

申込者氏名	性別	区分
フリガナ	男・女	会員・一般 (会員番号)
ご住所		
〒 -	電話 () FAX () 携帯電話 () E-mail	

開催日	ワークショップ名	開催地・会場名
月 日		

受講者名 (フリガナ)	区分	ワークショップ番号または講座名	受講費	ジュニアのみ		備考
				年齢	性別	
①	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> ジュニア		円		男・女	
②	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> ジュニア		円		男・女	
③	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> ジュニア		円		男・女	
④	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> ジュニア		円		男・女	
⑤	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> ジュニア		円		男・女	
⑥	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> ジュニア		円		男・女	
⑦	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> ジュニア		円		男・女	
⑧	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> ジュニア		円		男・女	
⑨	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> ジュニア		円		男・女	
⑩	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> ジュニア		円		男・女	
受講費合計				円		

※代表者様がジュニアの方をとりまとめる場合は、代表者様の責任・管理の上お申し込みをお願いいたします。

※お1人が複数の講座にお申込をされる場合も1枠にご記入ください。

【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。



〒145-0071 東京都大田区田園調布2-51-4 開発ビル202 tel. 03-5483-6224

fax. 03-5483-6235

E-mail: jkfa@kids-fitness.or.jp HP: http://kids-fitness.or.jp/