

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

☐ 6 H Basic ☐ 6 H Play Fitness ☐ 6 H Kids Coach

☐ 6 Hキッズ フォーダンス ☐ 3H キンダーキッズビクス

いずれかに✓を入れて下さい。

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		●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 年 月 日		●年令 歳				
●種別 <input type="checkbox"/> 日本こどもフィットネス協会(会員 No) <input type="checkbox"/> JAF 会員 <input type="checkbox"/> JFA 会員 <input type="checkbox"/> 健康運動指導士/健康運動実践指導者 <input type="checkbox"/> JAF 会員 <input type="checkbox"/> 日本 G ボール協会会員 <input type="checkbox"/> 一般						
●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						
●キッズビ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 2-1-2 NH ビル 2F

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