

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 Basic 6H Play Fitness 6H Kids Coach
 6H キッズフープダンス

*いずれかに✓をつけて下さい。

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 男 女	●身長 cm	*顔写真を貼って下さい。
		●体重 kg	
●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"/> 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 YES 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)