

# 一般社団法人日本子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 日より 開催日 開催場所 にて開催予定の20H VALUE CERTIFICATEに申し込みます。

フリガナ 氏名	性別 男・女	身長 cm	顔写真を貼ってください。
		体重 kg	
		血液型 型	
生年月日	年 月 日	年齢	歳
種別 <input type="checkbox"/> 日本子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 ( )	FAX ( )
		携帯 ( )	E-mail
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			
キッドビクスについてあなたが思うことを書いてください。			
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子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)

受講料および年会費は下記口座にお振込み下さい。お振込み手数料はお客様のご負担となります。

- 三井住友銀行 田園調布支店 普通 1479090 (社) 日本子どもフィットネス協会
- ゆうちょ銀行 10150-72950991 (社) 日本子どもフィットネス協会

※ご入金後のキャンセル及びご返金はいたしかねますのでご了承ください。



**一般社団法人  
日本子どもフィットネス協会**

〒145-0071 東京都大田区田園調布2-51-4 開発ビル202  
Phone : 03-5483-6224 FAX:03-5483-6235  
E-mail:jkfa@kids-fitness.or.jp