

# 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

## 3H ダンス検定専門指導員ライセンス取得講習会

キッドビクス・ダンス

エアロビクス・ダンス

ヒップホップ・ダンス

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
●氏名		体重	kg
●生年月日	19 年 月 日	血液型	型
●種別	●生年月日 19 年 月 日 年齢 歳		
<input type="checkbox"/> 日本こ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	( )
		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

〒145-0071 東京都大田区田園調布 2-51-4 開発ビル 202

電話 03-5483-6224 Fax 03-5483-6235 E-mail [jkfa@kids-fitness.or.jp](mailto:jkfa@kids-fitness.or.jp)