

(社)日本ポールウォーキング協会 資格取得セミナー申し込み書

FAX 0267-66-1500 e-mail info@polewalking.jp

申込日	年 月 日			受講セミナー ○をしてください	
受講希望日	年 月 日			BC セミナー	AC セミナー
開催場所					
氏名	ローマ字				
	漢字 <span style="float:right">印</span>				
自宅住所	〒 - (県・道・府・県)				
	電話	( )	FAX	( )	
勤務先	〒 - (県・道・府・県)				
	電話	( )	FAX	( )	
性別	男性	女性	生年月日 (西暦)	年 月 日	満年齢 歳
e-mailアドレス					
資格免許					
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順 【既往症】 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ある場合の疾患名 <input type="checkbox"/> 【聴力】 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不順				
志望動機					
本書の記載事項に相違ありません。					
年 月 日					氏名 <span style="float:right">印</span>

【記入上の注意】

1. 本人自筆により、黒インクまたはボールペンを用いて記入してください。
2. 全ての欄にもれなく記入し、□の中にはがいとうするものにレ印を付けてください。
3. 資格については、既存団体資格があれば記入してください。(例:JNWA等)
4. 記載事項に不正等がありますと、資格取得後であっても資格取り消しになります。

【講習費用内訳】

BCセミナー受講料 ¥12,000(4H)

ACセミナー受講料 ¥15,000(5H)

認定登録料 ¥6,000

認定登録料 ¥10,000

初年度年会費 ¥2,000

合計 ¥22,000(税込み)

合計 ¥27,500(税込み)

事務局記入欄

指導実施予定日	会員番号	担当	受付印
年 月 日	コーチ番号		