

リアルイン認定インストラクター養成講習 参加申込書 (2015/3-)

◆ 下記必要事項をご記入の上、メールまたはFAXにてお申し込み下さいませ。 黄色の範囲が入力欄です。

申込日	年	月	日		
セミナー実施者	栗田 興司		会場		
デバイス 種類			セミナー実施予定日		
<input type="checkbox"/> インソール (靴サイズ: cm) →		年	月	日	
<input type="checkbox"/> レッグプレス →		年	月	日	
<input type="checkbox"/> コア →		年	月	日	
<input type="checkbox"/> バランスシューズ →		年	月	日	
※ご希望の種類に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。複数可。					

■ 下記項目は必要事項ですので、記入漏れのないよう、すべてご記入ください。

申込者情報	フリガナ 氏名		生年月日			
			年	月	日	
	勤務先名称					
	職業					
	資格					
	住所	〒		<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	
	TEL		FAX			
	※メールアドレス1					
※メールアドレス2						

※お申込み承り後、こちらより確認のご連絡をメールでさせていただきます。

メールアドレスは正確にご記入をお願いいたします。

下記内容を確認の上、をつけて下さい。

■ お申し込みの前に、以下の項目に同意していただける方は、 をご記入下さい。

- リアライン器具を使用して生じた事故や不利益の責任は使用者に帰することを理解しています。
- 「リアルイン認定インストラクター養成講習」を修了後には講習内容確認シートの提出が必須となります。



フィジカル コンディショニング プロダクション合同会社
 〒558-0004 大阪市住吉区长居東3-2-10
 TEL:06-6697-7699 FAX:06-6697-7696
 mail: seminar@pcp1996.com