

貯筋運動指導者講習会申込書（団体・FAX用）

◆以下の内容を記入の上、FAXにてお申し込みください。

FAX:0994-46-4817

【団体／会社名でお申込の方】*5名まで申込み可能

書類等は、団体名／会社名の住所へ送付いたします。

*領収書の宛名は、団体／会社名となります。

団体名／会社名			
郵便番号	— *半角数字入力	電話番号	— —
住所	担当者名		様

	氏名	ふりがな	性別	生年月日	年齢	電話番号	ポロシャツサイズ 【男女兼用】	※登録更新講習会に該当される方【下記より番号選択】
1								
2								
3								
4								
5								

【個人情報の取り扱いについて】ご記入いただいた個人情報は、お問合せ内容に関するやりとりのみに使用し、第三者に提供したり、他の目的で利用したりすることは一切ありません。

※登録更新講習会資格

①健康運動指導士

②健康運動実践指導者

③スポーツ指導者

【適用外となる競技・資格：水泳、サッカー、テニス、バドミントン、剣道、山岳、空手道、バウンドテニス、エアロビック(上級コーチのみ)、プロゴルフ(教師・上級教師)、プロテニス、職業スキー、スクーバ・ダイビング、スポーツドクター、スポーツデンティスト、アスレティックトレーナー、スポーツ栄養士、クラブマネジャー (平成27年4月1日現在)】

【お問合せ・お申し込み】

〒891-2393 鹿屋市白水町1番地 鹿屋体育大学内

NPO法人NIFSスポーツクラブ事務局 TEL, FAX:0994-46-4817

E-mail:nifs-sc@nifs-k.ac.jp