

貯筋運動指導者講習会申込書（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

申込者氏名 【必須】	
フリガナ 【必須】	
性別 【必須】	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日 【必須】	<input type="checkbox"/> 昭和 / <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
年齢 【必須】	才
郵便番号 【必須】	〒 - *半角数字入力
住所 【必須】	
電話番号 【必須】	- - *半角数字入力 ※すぐに連絡がとれる番号をご記入ください。
ポロシャツサイズ (男女兼用) 【必須】	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> その他 ()
団体名/会社名	
登録更新講習に 該当される方	<input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者 <input type="checkbox"/> 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者*
領収証宛名 【必須】	<input type="checkbox"/> 個人名 (申込者名) <input type="checkbox"/> 団体名/会社名 ()

*適用外となる競技・資格

水泳、サッカー、テニス、バスケットボール、バドミントン、剣道、空手道、バウンドテニス、エアロビック（上級コーチのみ）、チアリーディング（コーチのみ）、プロゴルフ（教師・上級教師）、プロテニス、プロスキー（旧職業スキー）、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30年4月1日現在）

【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。

【お問合せ・お申し込み】

NPO法人NIFSスポーツクラブ事務局

〒891-2393 鹿屋市白水町1番地 鹿屋体育大学内

TEL, FAX:0994-46-4817

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