

# 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**

お申込者氏名 <b>【必須】</b>	
フリガナ <b>【必須】</b>	
性別 <b>【必須】</b>	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日 <b>【必須】</b>	<input type="checkbox"/> 昭和/ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
年齢 <b>【必須】</b>	才
郵便番号 <b>【必須】</b>	〒 - *半角数字入力
住所 <b>【必須】</b>	
電話番号 <b>【必須】</b>	- - *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。
メールアドレス <b>【必須】</b>	
ポロシャツサイズ (男女兼用) <b>【必須】</b>	<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
領収証宛名 <b>【必須】</b>	<input type="checkbox"/> 個人名 (申込者名) <input type="checkbox"/> 団体名/会社名 ( )

## 【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