

一般社団法人アウトドアフィットネス協会

資格認定講習会参加申込書

下記の通り資格認定講習会への参加を申し込みます。		顔写真貼付	
受講希望の口欄にチェックして下さい。		4.00×3.00cm 6ヶ月以内正面、 無帽、無背景の 上三分身 裏面氏名明記 枠内に写真をお貼り下さい。	
種類	<input type="checkbox"/> WALK & RUN ベーシックインストラクター		
	<input type="checkbox"/> OUTDOOR FITNESS ベーシックインストラクター		
	<input type="checkbox"/> TRAIL RUN インストラクター		
	<input type="checkbox"/> WALK & RUN アドバンスインストラクター		
	<input type="checkbox"/> OUTDOOR FITNESS アドバンスインストラクター		
	<input type="checkbox"/> OUTDOOR FITNESS ディレクター		
日程 月 日～ 月 日(会場:)			
ふりがな		氏名:ローマ字	
氏名			
OFA会員【個人会員・評議員(正会員)】		生年月日(西暦)	
会員番号:		年 月 日(満 才)	
所属:職業など(所属がなければ無しとご記入下さい)		性別	印鑑
			血液型
メールアドレス		携帯電話	
@		— —	
ふりがな 現住所 〒		電話番号	
		— —	
ふりがな 緊急連絡先 〒		電話番号	
		— —	
資格名・資格番号 ※受講条件に関するものであれば必須		取得年月日	
		/ /	
既往歴(過去にかかった病気・傷害・受講の際に影響があると思われる事柄)			

講習会受講料金振込先:『一般社団法人アウトドアフィットネス協会』

銀行口座:三井住友銀行 横浜支店(店番号588)

口座番号:(普)7191262

※お申し込み後一週間以内にご入金下さい。入金確認後、確認のご連絡を致します。