# 日本こどもフィットネス協会

第　　期

## キッドビクスインストラクター養成コース(４０H)申込書

私は　　年　　月　　日より　　にて開催予定の40H COMPLETE CERTIFICATEに申し込みます。
（開催日）☒　☒　　（開催場所）　　年　　月　　日現在

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ　　☒　☒<br>☒<br>●氏名☒☒　☒　☒　☒ | ●性別☒<br>男　女<br>☒ | ●身長　　cm<br>●体重　　kg<br>●血液型　　型 | *顔写真を貼って下さい。 |
| ●生年月日　19　年　月　日　☒ | | ●年令　　歳☒ | |
| ●種別☒□　日本こどもフィットネス協会(会員No_____)<br>□　JAFA会員　　□　AFAA会員<br>□　JAF会員☒ □　日本Gボール協会会員　□　一般　□　その他(　　) | | | |
| ●住所☒（〒　－　）☒☒　☒　☒　☒　電話　(　　)<br>☒　☒　☒　☒　☒　☒　☒　☒　ﾌｧｯｸｽ　(　　)<br>☒　☒　☒　☒　☒　☒　☒　☒　携帯　(　　)<br>e-mailｱﾄﾞﾚｽ | | | |
| ●勤務先☒　（〒　－　）☒☒　☒　☒　電話　(　　)<br>☒　☒　☒　☒　☒　☒　☒　☒ | | | |
| ●応募の動機 | | | |
| ●指導歴（特に現在指導されている方は、その内容と場所を詳しく教えて下さい。） | | | |
| ●資格 | | | |
| ●趣味・特技 | | | |
| ●ｷｯﾄﾞﾋﾞｸｽについてあなたが思うことを書いて下さい。 | | | |
| ●小児用CPRの資格を持っている☒　☒　□　YES☒　□　NO<br>（有効期限が1年以上あること)） | | | |

【特記事項】参加者の肖像権は日本こどもフィットネス協会に帰属します。　日本こどもフィットネス協会　2008
(撮影をした映像・写真・記事・記録等のテレビ・雑誌・新聞・インターネット等への掲載権は主催者に属します)

日本こどもフィットネス協会☒
〒145-0071 東京都大田区田園調布2-38-8　　e-mail:mwm@Kidbics.com
電話03-5483-6224　Fax 03-5483-6235　　http://www.kidbics.com