

平成 30 年度日本健康運動指導士会奈良県支部研修会 申込用紙

1	フリカナ		
	氏名		男 ・ 女
2	連絡先	住所	
		TEL	
		FAX	
		E メール	
3	取得資格	健康運動指導士 ・ 健康運動実践指導者	
4	登録番号	健康運動指導士	
		健康運動実践指導者	
5	受講料	会員:5,400円 ・ 非会員:10,800円	
6	備考		

※記入漏れのないように、楷書でご記入ください。

Eメールでの申し込みは、1～6の内容を送信してください(記入漏れのないようにお願いします)。

(送付先)

FAX 0745-27-8065 Eメール narashibu@jafias.net

**NPO 法人日本健康運動指導士会のご案内**

当会は、健康運動指導士・健康運動実践指導者の皆様の職能団体です。当会への入会につきましては、下記の本部事務局まで、健康運動指導士・健康運動実践指導者の登録番号・氏名・郵便番号・住所・電話番号を明記の上、「入会資料希望として」FAXまたはe-mailにてお知らせください。折り返し郵送にて入会のご案内をお送りいたします。

入会資料申請先:NPO 法人日本健康運動指導士会本部事務局 宛

〒105-0004 東京都港区新橋6丁目20番1号 ル・グラシエル BLDG.1-602

FAX 03-5472-5820 e-mail:office@jafias.net

(支部研修会の申込先とは異なります。ご注意ください)