

講習会参加申込書

- 主催 特定非営利活動法人日本運動能力研究所(NPO法人 JEAL)
- 後援 京都府長岡京市
- 受講対象者 運動指導に関わる方全般(地域スポーツ指導者、スポーツクラブ・インストラクター、学校体育教員など)
この講習会は健康運動指導士及び健康運動実践指導者の登録更新に必要な履修単位として
講義3.0単位、実技1.5単位として認められます。(認定番号156504)
- 受講料 19,980円(税込)
- 申込方法 この申込書をFax,またはメールに添付して送信して頂きます。
申込受付後、『受講決定通知』を返信(Faxの方にはFax、メールの方にはメールにて返信)いたします。
※定員になり次第締め切りますのでお了承下さい。
- 受講決定 『受講決定通知』をもって受講決定と致します。
『受講決定通知』を受け取り後、一週間以内に受講料をお支払い下さい(お振込いただいた受講料は理由の
如何を問わず返金しませんので予めご了承下さい)。
お支払いが確認出来ない場合はキャンセルとさせていただきますのでご注意下さい。

希望講習会 平成27年10月4日開催 『コンディショニング講習会』に参加を申し込みます

フリガナ			
氏名※			
生年月日※		性別	男・女
住所※	〒 - 都道府県		
Tel※		Fax	
Mail※	PC		
	携帯		
保有資格※	<input type="checkbox"/> 健康運動指導士	登録番号()
	<input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者	登録番号()
	<input type="checkbox"/> 日本体育協会公認	登録番号()
	<input type="checkbox"/> その他		
勤務先※		部署	
	現在従事している業務内容		
	運動指導経験	<input type="checkbox"/> 豊富	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 無し

本講習会にお申し込みいただくにあたり、下記事項をご承諾いただく必要があります。

1 下記事項に該当すると主催者又は主催者から本講習会実施の委託を受けた機関(以下「本主催者」という。)が判断した場合、受講をお断りすることがあります。

- 伝染病及び、皮膚病等の疾患の疑いがあり、他の受講者に当該疾患が伝染等する可能性がある判断される場合
- 健康状態を害しており、運動することが好ましくないと判断される場合
- 他の受講生や施設利用者に迷惑をかけると判断される場合

暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定するものをいう。)、暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者、暴力団構成員、準構成員、暴力団関係企業、総会屋、社会運動標ぼうゴロ、政治運動標ぼうゴロ、特殊知能暴力団その他の反社会的な行為や反社会的な行為により利益を得ることを目的とする個人であると判断される場合/当該個人と関係すると判断される場合

2 本講習会では運動実技があります。運動実技で起こる怪我、事故等については、本主催者に故意又は重過失がない限り、受講者様個人の責任でご対応いただきます。

3 本講習会の申込みの際にいただきました個人情報については、本講習の実施のための業務及びこれに関連する業務の実施を目的として使用し、他の目的のためには使用しません。

※印のある項目は必須項目です。これらが未記入の場合申込を受けられない場合もございますのでご注意下さい。

電話番号は連絡が取れる番号をお願いいたします。

メールアドレスについてはPC、携帯のどちらか一方でもかまいません。

○メール送信先: info@jeal.net

○Fax送信先: 075-952-2283

○お問い合わせ電話番号: 075-952-3902(平日9:30~18:30) 担当川口まで