

〈平成28年 4月～ 6月期〉

【第二回】回り稽古 関東 登録申込書

記入日 年 月 日

ふりかな			
氏名			
会員種別	普通・賛助	会員番号	No.
生年月日	(19・T・S・H) 年 月 日		
住所	〒		
自宅電話番号		携帯電話番号※	
メールアドレス※	@		

ご職業／勤務先	業種	名称
	電話番号	

登録希望コース (□に必ずチェックを 入れて下さい)	<input type="checkbox"/> Aコース	日程：4/3、4/24、5/15、5/22、 <u>6/12</u> 、6/26
	<input type="checkbox"/> Bコース	日程：4/3、4/24、5/15、5/22、 <u>6/19</u> 、6/26
	<input type="checkbox"/> A、B 何れの日程でも大丈夫な方	

整体協会入会のきっかけ 又は「回り稽古」に参加したいと思われた動機をご記入下さい

--

これまでに参加された事のある稽古会をご記入下さい

<input type="checkbox"/> 本部公開講話	年 月～ 年 月	回出席
<input type="checkbox"/> 動法基礎	年 月～ 年 月	回出席
<input type="checkbox"/> ( )稽古場		
<input type="checkbox"/> 動法講座(担当:	)	

ご記入にあたっての注意

『※印』以外は空欄不可です。記入漏れがある場合は申込みを受付出来ません。 お申込期限は 2月29日です。必要事項をご記入の上、身体教育研究所 企画室までご提出下さい。(郵送、ファクスも可) 登録の可否は、身体教育研究所 企画室よりお知らせ致します。(3月中旬頃) ご不明な点は身体教育研究所 企画室までお問い合わせ下さい。
--