

スタジオアコア ブラッシュアップ ワークショップ 登録用紙

登録認定番号 NO.	新規 / 継続	
	申し込み日	年 月 日()
受講希望コース名		
受講希望コース日時		

氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
	漢字		
	ローマ字	性別	男 ・ 女
※すべて大文字でご記入ください。			
Eメール アドレス	携帯	パソコン	
住所	〒 -		
電話 番号	携帯	ご自宅	
	緊急連絡先	関係	

資格	ピラティス関連以外の所持資格もご記入ください。	
資格名称	取得年月日	取得理由
例)ロイヤルピラティスアコア認定講師	2008年1月	指導者としてスキルアップ したいと思ったため。

指導歴	マシン・ピラティス	(年 月 ・ 指導歴なし)
	マットワーク・ピラティス	(年 月 ・ 指導歴なし)

お振込み予定日	お振込み金額
---------	--------

●ご記入いただきました個人情報、ライセンスの管理及び(株)アコアからのご連絡のみに使用させていただきます。
 原則的に第三者に情報提供をすることはございません。
 (株)アコアの各提携施設及び関連部署、関係各位からの閲覧依頼・法令等の要因により提示を求められた場合を除きます。)
 ●この登録用紙につきましては、社内ルールに則り厳重に管理させていただきます。

スタジオアコア トレーナー養成事業部 担当:内田 〒107-0062 東京都港区南青山5-5-2 TEL:03-5468-0475 FAX:03-5468-0476 URL: http://www.a-core.net お問い合わせ: info@a-core.net	コメント:
--	-------

	※弊社記入欄	
	登録日	備考