

# 水中機能改善インストラクター/水中パーソナルトレーナー 参加申込書

下記必要事項と参加費+ツール合計金額及び振込日をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

◆お申し込みコース◆ ○を付けてください	<input type="checkbox"/> )A. 水中機能改善インストラクター養成コース講座①～④セットコース <input type="checkbox"/> )A. 水中機能改善インストラクター養成コース講座① <input type="checkbox"/> )A. 水中機能改善インストラクター養成コース講座② <input type="checkbox"/> )A. 水中機能改善インストラクター養成コース講座③ <input type="checkbox"/> )A. 水中機能改善インストラクター養成コース講座④ <input type="checkbox"/> )B. 水中パーソナルトレーナー養成コース	
ふりがな		
◆お名前◆		
◆ご住所◆	〒	
◆連絡先◆	[自宅TEL]	[携帯TEL]
	[自宅FAX]	[携帯mail]
	[Email]	
◆勤務先◆		
◆勤務先住所◆	〒	
◆連絡先◆	[勤務先TEL]	[勤務先TEL]
◆ツールの購入◆ ご希望の方は○印を	<input type="checkbox"/> )ネックヘルパーの購入 2,625円	<input type="checkbox"/> )フットヘルパーの購入 4,095円

【振込先】京都中央信用金庫 東山支店 (普) 583222 (株)スポーツフォーラムシーマックス

※申し込み者名での振込下さい。

【参加費振込予定日】                      月                      日 (                      ) に参加費+ツール費用

合計 \_\_\_\_\_ 円を振込みます。

申し込みFAX送信先 075-723-2022 エルスポーツ京都 高光宛