2021度　NSCA-CPTパーソナルトレーナー講習会

入会申込書

受付番号　N

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日本指圧専門学校  学校長　殿  私は、NSCA-CPTパーソナルトレーナー講習会に入会いたします。 | | | | | | | | | |
| 本　　　人 | フリガナ |  | | | 学籍番号/卒業期 | | | | 性　別 |
| 氏　名 |  | | |  | | | |  |
| ローマ字 |  | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生 | | | | | | 年齢 | 歳 |
| 現住所 | 〒　　　　　　－ | | | | | | | |
| 電話 |  | | 携帯電話 | |  | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | フリガナ |  | | | | | | | 申込者との続柄 |
| 氏名 |  | | | | | | |  |
| 現住所 | 〒　　　　　　－ | | | | | | | |
| 電話 |  | 携帯電話 | | | |  | | |

太枠内にご記入ください。