

# リズムフィットネス B 級指導者コース 受講申込書

一般社団法人バリアフリーフィットネス®協会

お申込み日	(西暦)	年	月	日				
フリガナ								
お名前								
生年月日 (西暦)					年	月	日	歳
フリガナ								
現住所 〒								
TEL	携帯電話							
メール								
現在の仕事								
資格取得								
志望の動機								

## ※緊急連絡先

フリガナ	
お名前	
続柄 ( )	
住所 〒	
電話	携帯