

経絡体操法指導者養成課程登録申込書

(フリガナ)

お名前: _____ 申込日 _____ 年 月 日

会員番号: _____

〒 _____

ご住所: _____

電話/Fax 番号: _____

Email: _____

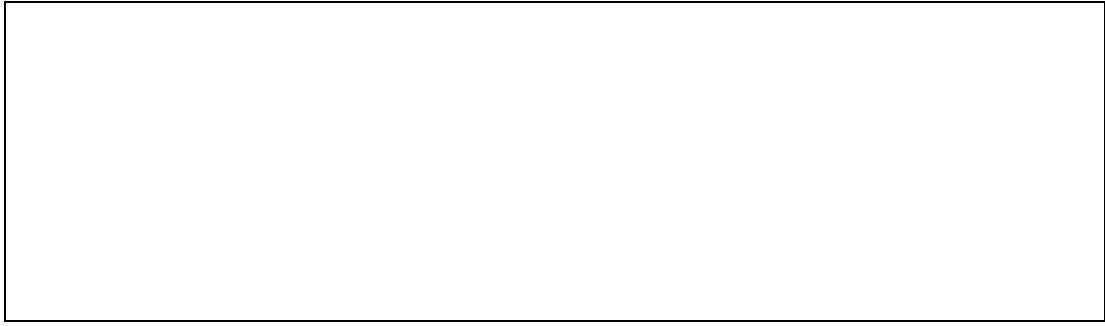
以下の 1～3 にご記入ください。下欄に手で書いていただいても結構ですが、ワープロにご入力の上、打ち出しを添付していただければ有難いです。

1. IARP でのクラス参加歴（概略で結構です）

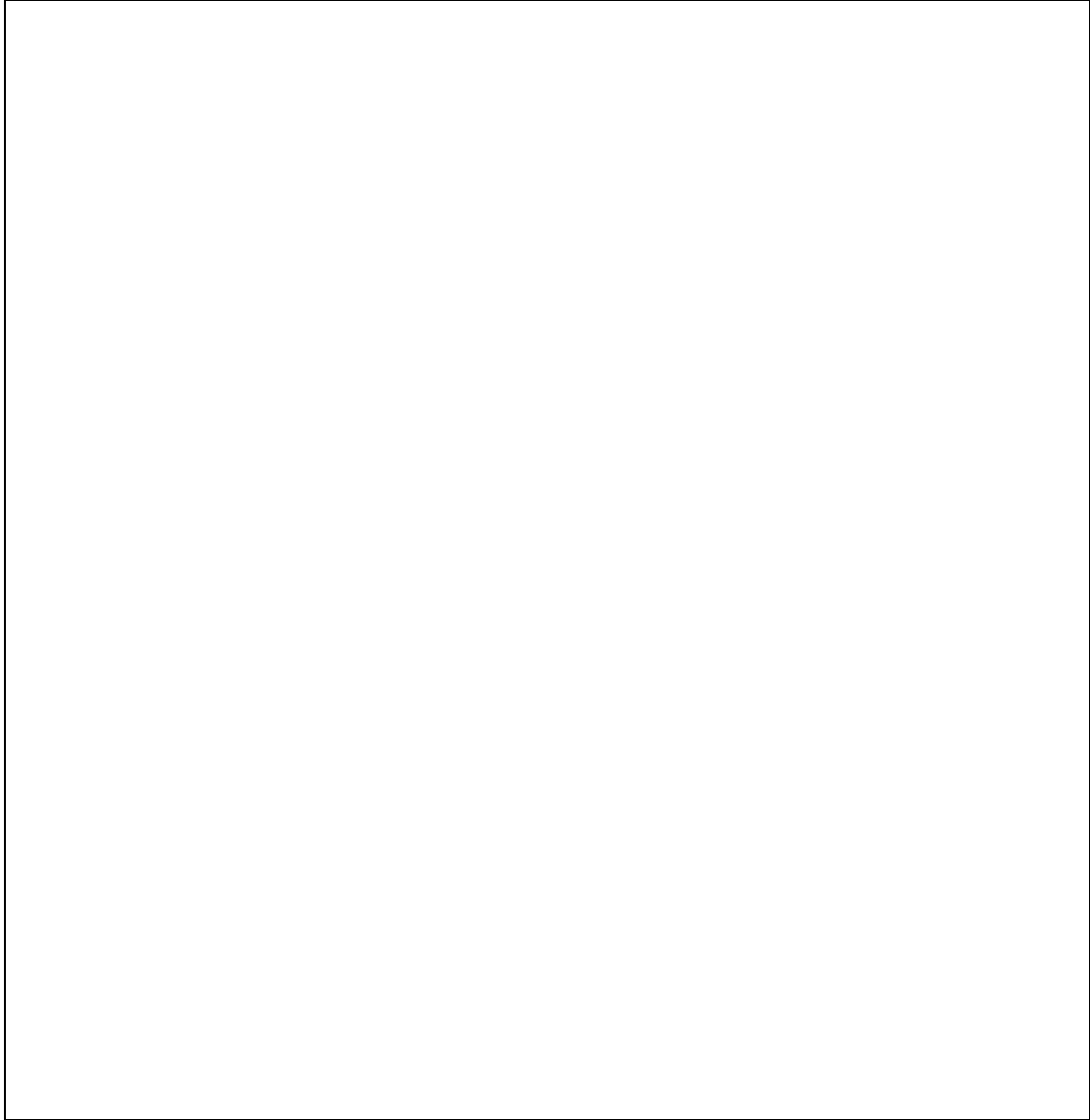
--

2. 他団体での御経歴等(どういう団体で、何を習っておられたか指導経験他)も、差し支えのない範囲内で書いてください。

--



3.このプログラムに登録された動機と抱負等を書いてください



履歴書(写真貼付)と一緒に、お送りください。