

第16期アクアダンスベーシック養成コース 申込書

フリガナ			写真
氏名			
生年月日	年 月 日 生まれ	歳	
現住所	〒 t e l f a x 携帯No. e-mail ※養成期間中の連絡等に使用の為、必須記入		
勤務先			
最終学歴	(年 卒)		
職 歴	会社名	年 月 ~	年 月
	会社名	年 月 ~	年 月
	会社名	年 月 ~	年 月

◆フィットネス関連指導歴はありますか。 (はい・いいえ)

上記で「はい」の方…『今までに指導経験のある、分野・クラブ名・年数を教えて下さい』

アスレチック	クラブ名	(経験年数	年)
スイミング	クラブ名	(経験年数	年)
エアロビクス	クラブ名	(経験年数	年)
アクアビクス	クラブ名	(経験年数	年)

◆アクアビクスの受講経験

アクアビクス受講	クラブ名	(経験年数	年)
----------	------	-------	----

スポーツ歴	種目	種目
	その他	種目

取得資格	
------	--

◆既往症(怪我や故障など、または身体面の不安がありましたら記載してください)

例：股関節や膝などの痛み

◆志望動機をお書きください。

◆この養成コースをどこでお知りになりましたか？

ホームページ ・ スポーツクラブにて ・ 知人、友人から ・ その他 ()