



ご連絡先（ご記入ください）		
ご住所	〒	
Email	@	
Tel	携帯電話	Fax

緊急時連絡先（事故等が起こった際の緊急時に連絡のとれるご本人以外の連絡先を必ずご記入ください）	
氏名	続柄
Tel	携帯電話

本コースに参加されたいと思った動機、過去に経験したスポーツなどを詳しくお書きください

本コース終了後、どのようにその経験を生かしたいと思えますか（イメージをお聞かせください）

コースに参加される際、どのようなことを studio yoggy にご希望されますか

最後までご記入いただき、ありがとうございました。

ご不明な点またはご質問等ございましたら、お気軽にお問合せください。

なお、エントリーシートの返却はございませんのでご了承下さい。

スタジオ・ヨギー名駅スタジオ yoggy institute 名古屋事務局（担当 堀・鎌倉）

TEL: 052-561-4117/ FAX: 052-561-4151/ institute@yoggy-nagoya.com