

スタジオ・ヨギー公認インストラクター養成コース エントリーシート

この度は、スタジオ・ヨギー公認インストラクター養成コースにお問合せいただき、誠にありがとうございます。下記、必要事項をご記入いただき、同エントリーシートを郵送または各スタジオにてお申し込みください。

エントリーシート送付先 〒153-0051 東京都目黒区上目黒 1-26-1
 中目黒アトラスタワー 203
 株式会社 ロハスインターナショナル
 インスティテュート事務局 (担当 菊池・坂井・小俣)
 TEL: 03-5768-4312/ FAX:03-5768-2793

アヌサラ集中トレーニングコースⅡにはトレーニングの復習内容となっている週末ワークショップがスケジュールに組み込まれております。但しこちらのワークショップは任意受講となっております。トレーニングのみの受講も可能となっております。

ワークショップ受講可否により受講料が変わりますので受講 2 ページ目のご参加パターンを忘れずにチェックしてください。

コース名 (スタート日時をご記入ください)		顔写真をお貼り ください
コース名: <u>アヌサラ集中トレーニングコースⅡ</u>		
□ 20 年 月 日 () スタート		
お名前・性別 (ご記入ください)		
フリガナ (ローマ字表記)		
氏名・性別	男 ・ 女	
ご連絡先 (ご記入ください)		
ご住所	〒	
Email	@	
Tel:	携帯電話:	Fax:
生年月日	ご職業	ヨガ歴
西暦 年 月 日 (歳)		年 月
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	
お支払方法 (以下からお選びください) ※分割払いの場合は回数に○をお願いいたします。		
<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 学費ローン払い 3回 6回 10回 12回 15回 20回 24回 ボーナス2回		
スタジオ・ヨギーに通われたことがありますか? (ある方は会員番号を必ずご記入ください)		
<input type="checkbox"/> ある(会員番号: ロハスメンバー番号:) <input type="checkbox"/> ない		
※ロハスメンバーの方のみコース特典をお選び下さい。(ご記入のない場合、チケットとさせていただきます。)		
<input type="checkbox"/> チケット <input type="checkbox"/> 割引(※コース初日にロハスメンバーカードを提示していただきます。)		
受講パターンをお選び下さい。		
<input type="checkbox"/> トレーニング 35 時間+WS2.5 時間 <input type="checkbox"/> トレーニング 35 時間のみ受講 <input type="checkbox"/> 再受講 (□WSに参加します □WSに参加しません) *再受講の場合 WS 参加可否で受講料は変わりません。		
この講座をどのように知りましたか?		
<input type="checkbox"/> スタジオ <input type="checkbox"/> 友人から <input type="checkbox"/> フリーペーパー: YOGAYOMU・シティリビング・lalapado・next・その他()		

