

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

〒810-0001 福岡市中央区天神 2-12-1

天神ビル 10F

スタジオ・ヨギー福岡（担当・井上）

TEL: 092-738-5888/ FAX: 092-738-5889

受講に際し選考があるトレーニングにエントリーされる場合は、エントリー審査後に合否結果（合格・補欠・不合格）をお知らせします。全コースともに受講料のご入金により、「お申込手続き完了」となります。期日までに入金のない場合はキャンセル扱いとなりますのでご了承ください。尚、お申し込みをされる際には、担当講師の一般クラスやワークショップに積極的にご参加ください。

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： _____ □ 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。）		
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() <input type="checkbox"/> WEB： ヨギー HP・yogaroom・FJ-WORK・fitness job・その他() <input type="checkbox"/> 雑誌： ヨギーニ・ヨガジャーナル・フィットネスジャーナル・その他() <input type="checkbox"/> その他()		

