

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。下記の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 〒450-0002 名古屋市中村区名駅 4-26-22 名駅ビル 6 階
 スタジオ・ヨギー名古屋
 担当 宇都野・鎌倉
 TEL: 052-561-4117 / FAX:052-561-4151

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・ピラティス歴
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 (スペシャルクラス消化可能) <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"/> HP <input type="checkbox"/> スタジオ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 雑誌〔雑誌名〕 <input type="checkbox"/> 友人から <input type="checkbox"/> シティリビング <input type="checkbox"/> その他〔 〕
本コースの受講を希望された動機はどのようなことですか？
<input type="checkbox"/> 将来、インストラクターを目指したい <input type="checkbox"/> より深く体系的に学びたい <input type="checkbox"/> ライフワークとして、一生続けていきたい <input type="checkbox"/> 自分自身の生き方を変えたい <input type="checkbox"/> その他〔 〕
ヨガ・ピラティスのご経験や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、スタジオ・ヨギーにどのようなことをご希望されますか
身体的・精神的疾患（過去・現在問わず）をお持ちの方はお聞かせください
*以下の質問は、選考のあるコースの受講をご希望の方のみとなります。
ヨガ・ピラティスの経歴を具体的にお書きください (どのスタイルのヨガを、どのスタジオで、どの指導者から学んで、等)
スポーツ、バレエやダンス等の経験をお持ちの方はご記入ください
既にヨガ、ピラティス、ボディワーク等に関わる資格をお持ちの方はご記入ください
既にヨガ・ピラティスを指導されている方は、その内容を詳しくお書きください

最後までご記入いただき、ありがとうございます。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・ヨギー名古屋 (担当 宇都野・鎌倉)

TEL: 052-561-4117 / FAX: 052-561-4151 / school_nagoya@studio-yoggy.com