

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申込みいただき、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 澤田・廣瀬・坂井・小俣）
TEL: 03-5768-4312 / FAX: 03-5768-2793

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、選考後に結果をお知らせします。

選考結果、ご案内等はメールにて送らせていただくことがあります。

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（お申込みトレーニングの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※必ずご記入ください。		
フリガナ（ローマ字表記）		
氏名・性別	男 ・ 女	
ご連絡先※必ずご記入ください。		
ご住所	〒 _____	
Email	※パソコンからのメールが受信可能なアドレスをご記入ください。 _____ @ _____	
Tel:	携帯電話:	Fax:
生年月日※必ずご記入ください。	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※必ずご記入ください。※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？※必ずご記入ください。		
<input type="checkbox"/> ある（会員番号： _____ ） <input type="checkbox"/> ない <small>※会員番号がない方はコース開始前に会員登録をさせていただきます。登録完了時にメールが送られます。 ※会員登録の内容とエントリーシートの内容が異なる場合、エントリーシートの内容へ変更をさせていただきます。</small>		
※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（※コース初日に会員証を確認させていただきます。）		

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：スタジオ・ヨギーHP・ヨギー・インスティテュート HP・ビューティ・ペルヴィス 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()
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 []
ヨガの経歴を具体的にご記入ください(どのスタイルを、どのスタジオで、どの指導者から学んだ、等)
今までヨギー・インスティテュートで修了したトレーニングに○をしてください。
・BTC ・MIC(旧 ATC) ・YAC(旧 SCC) ・TTC ・RT ・BMP ・AIC I ・AIC II ・AIC III ・ATT ・TH ・マタニティ(YFT・MYC) ・KIDS ・その他()
過去に経験したスポーツやダンス、ボディワークなどを詳しくお書きください
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。 また、ヨガを指導されている方はその内容を詳しくご記入ください。
本コース終了後、どのようにその経験を生かしたいと思いますか(イメージをお聞かせください)
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

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。

尚、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。

株式会社ロハスインターナショナル ヨギー・インスティテュート事務局(担当 澤田・坂井・小俣・廣瀬)

TEL 03-5768-4312(午前 10 時から 18 時) / MAIL:school@studio-yoggy.com