

studio yoggy 公認マタニティヨガ 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、studio yoggy 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 〒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

1週間以内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。

お名前 (ご記入ください)	
フリナガ	(ローマ字表記で)
氏 名	

顔写真をお貼り
ください

受講コース (以下からお選びください)

コース名: マタニティヨガ・インストラクター養成コース
 産前 産後 産前・産後同時受講

プレAICまたはAICを受講されましたか?

はい [受講時期 _____ / 受講スタジオ _____] ない

プレAIC/ 事前事後プログラムへお申し込みの方はチェックをお願いいたします。
(こちらのチェックにより予約をおとりいたします)

プレAIC

※最新のプレAICの日程はスタジオ・ヨギーホームページに掲載しております。

事前プログラム「妊娠期の産医学研修」 6/11(土)10:00~13:00 3時間/8,000円

◆フォローアップ研修 9/4(日)

10:00-11:30 リカバリーワークショップ (実践) } *一般のお客さまも参加します。
 12:00-13:30 マタニティワークショップ (実践) } 90分/3,000円

14:00~16:00 MPY 卒業生向け勉強会 2時間/6,000円

※フォローアッププログラムを3つとも受講される方は、12,000円→10,000円となります。

※ 事前プログラムとフォローアップ研修のお支払いは当日店頭にてお願いしております。
チケット等の消化はできませんのでご了承ください。

お支払方法 (以下からお選びください)

一括払い 学費ローン払い (_____ 回払い)

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"/> 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〔	〕

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	〕
<input type="checkbox"/> ない	

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

生年月日（ご記入ください）	性別
昭和 年 月 日 歳	男 ・ 女

職種（選択してください）
会社員・公務員・自営業・アルバイト・学生・無職・医療関係・スポーツジム関係 看護師・助産師・その他（

現在妊娠されていますか？
はい ・ いいえ

※妊娠されている方にお聞きします
コースを受講される頃は何週目ですか？
週目

本コースへの参加動機、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

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

ヨガを始めてどのくらいになりますか？

年 ヶ月

ヨガ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、プレA I C受講等）

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・ヨギー名古屋（担当 宇都野・鎌倉）

TEL052-561-4117/ FAX:052-561-4151/school_nagoya@studio-yoggy.com