

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 4-25-21 石田ビル 9階  
スタジオヨギー 名駅スタジオ  
yoggy institute 名古屋事務局 (担当 堀・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)		顔写真をお貼り ください
フリナガ	(ローマ字表記で)	
氏 名		

受講コース (以下からお選びください)
コース名: <u>マタニティヨガインストラクター養成コース</u>
<input type="checkbox"/> 産前 <input type="checkbox"/> 産後 <input type="checkbox"/> 産前・産後同時受講

プレ AIC / 事前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)
<input type="checkbox"/> プレ AIC 9/7 スタート
<input type="checkbox"/> プレ AIC 9/19 スタート
<input type="checkbox"/> 9/28 (日) 事前研修「妊娠学」9:30~12:30

※事前プログラムのお支払いは店頭払いとなります。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)
※分割払いの場合は6回までとなります。ご希望のお支払い回数をご記入ください
<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 学費ローン払い ( <input type="checkbox"/> 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

本コースに参加されたいと思った動機、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いますか（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

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、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。

yoggy institute 名古屋事務局 (担当 堀・鎌倉)

TEL052-561-4117 / FAX: 052-561-4151/ institute@yoggy-nagoya.com