

**studio yoggy 公認パワーピラティス・ビギナーマットピラティス
ティーチャートレーニングコース 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へご提出ください。エントリー後、審査があり、審査結果をご連絡いたします。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。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。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、ピラティス初心者や指導経験がない方は、事前プログラムのご受講をお勧めしております。ご確認の上、下記項目にチェックをお願いいたします。

顔写真をお貼り
ください

NAME(ローマ字)	
(フリナガ)	
氏名	

コース名 (スタート日時をご記入ください)

パワーピラティス・ビギナーマットピラティス・ティーチャートレーニングコース (レベル1)

20 年 月 日 () スタート

★事前プログラム※ピラティス初心者や指導経験がない方は、ご参加をお勧めいたします(参加日をご記入ください)

- コントロロジー 20 年 月 日 ()
- 解剖学基礎 20 年 月 日 ()
- パワーピラティス・エクササイズ 20 年 月 日 ()

★継続教育クラス：パワーピラティス継続教育ポイントが取得できます(クラス名日時をご記入ください)

- クラス名 () 20 年 月 日 () : ~
- クラス名 () 20 年 月 日 () : ~
- クラス名 () 20 年 月 日 () : ~
- クラス名 () 20 年 月 日 () : ~

※お席が確保できたご希望コース・クラスのお支払いを一括してご案内申し上げます。

※★ワークショップは、ご入金後のキャンセル・返金は一切いたしませんのでご了承ください。

※ご入金後のキャンセルは、解約料として受講料合計の 20%をお支払いいただきます。(★WS 除く)

詳細は、募集要項をご覧ください。

※事務局記入欄 合計： 円

ご連絡先 (ご記入ください)

ご住所	〒
E-mail	※両方お持ちの方は、両方ご記入ください。案内やお知らせをメールにてご連絡させていただきますので、お間違えないようにご記入ください。また、迷惑メール設定をされている方は、ご確認ください。 【携帯】 【パソコン】

Tel:	携帯電話:	Fax:
生年月日	ご職業	ピラティス歴
西暦 年 月 日 (歳)		年 ヶ月

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。

- 一括払い
- 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

