

# 受講申込書

第 72 回 福島開催

申込締切 / 7 月 10 日

(フリガナ) 氏名	電話番号			
	FAX			
	メールアドレス	携帯		
PC				
住所	〒			
生年月日	ヨガ歴	*初心者 *経験あり 年 月 日	ヨガ指導歴	年
ヨガ資格				
これまで経験のある職種や資格、特技など				
ボランティア活動状況	<input type="checkbox"/> 個人でしている <input type="checkbox"/> グループで活動 <input type="checkbox"/> 特に活動していない	内容  グループ名( )		
受講の目的	<input type="checkbox"/> 講座内容に興味があった <input type="checkbox"/> 自身のスキルアップ <input type="checkbox"/> その他( )			

○ご記入いただきました個人情報、当連盟開催の養成講座に関するものにのみ使用させていただきます。

○納付された受講料については、自己都合の場合による返金は致しかねますので、ご了承ください。

○当講座欠席時の補講と再受講について

- 1、受講開始の翌年度末まで、欠席した講座の該当日を無料で受講できます。(受講申込したエリア以外での受講も可能)但し、受講者の都合で講座日以外の日程で補講を希望する場合はプライベートレッスンとなりますので、発生した経費を負担していただきます。
- 2、3 年目以降の補講となる場合は有料となります。
- 3、既に養成講座を修了している方は、有料で再受講することができます。

## お申し込み方法

<b>受講申し込み</b>	受講申込書に記入、メール・FAX・郵送にてお申込み下さい。
<b>受講料振込</b>	1週間以内に受講料を郵便局にて下記口座へ払込みください。 【口座番号】00980-6-46185 【加入者名】特定非営利活動法人日本ヨガ連盟
<b>受付完了</b>	お振込みをもって、受講受付完了となります。 受付完了の方には、講座案内をお送りします。

## お申し込み・お問い合わせ先

NPO 法人日本 YOGA 連盟 <http://www.npo-yoga.com>

〒020-0885 岩手県盛岡市紺屋町 4-24 TEL : 019-601-8891