

認定コース参加申込書

■ 参加者情報

希望日程（西暦）	年 月 日 ～ 月 日（開催地： ）	年 月 日 ～ 月 日
参加者かな		
参加者氏名		
生年月日（西暦）	年 月 日	性別 男 ・ 女
住所	〒 -	
携帯電話番号		
メールアドレス		
所属	個人 ・ 法人（名称： ）	

■ 認定コース参加要件

フィットネスクラブまたは、「健康関連施設で社員・アルバイト・フリーインストラクターとして指導経験を1年以上有する方」・「協会が認める専門学校のインストラクター養成コースを修了した方」です。具体的な経歴をご記入ください。

--

■ 参加にあたり以下をご確認ください。

1. 健康状態が良好であり、医師より運動制限を受けていません。
2. 主催者の指導に従い認定コースに参加します。
3. 所持品管理の責任を持ちます。
4. 自身の怪我や病気、第三者や利用施設に損害を与えた場合の責任を持ちます。
5. 認定コースでの写真や動画を広告などに使用することを許可します。
6. 特別な場合を除き、参加費・物販購入代金が返金されないことを了承します。
7. オフィシャルトレーナーに合格するまでは認定コースで取得したノウハウを顧客もしくは第三者に提供しません。

私は、上の内容を理解の上、認定コースの参加を申し込みます。

日付（西暦） 年 月 日

氏名 印