

FAX

リトルアスリートベーシックコーチ養成講座講習会受講申込みについて

1. 受講申込書の必要事項をご記入の上、FAX、E-mailにてお申込みください。

FAX : (0942)42-1124 E-mail : info@wellnessjapan.org

2. 受講申し込み後10日以内に受講料をお振り込み下さい。

振り込み先 銀行名 福岡銀行
支店名 筑後支店
口座番号 普通 1904230
口座名義 一般社団法人ウェルネスJAPAN
代表理事 中間 秀治(ダイヒョウリジ ナカマ ヒデハル)
※お振込名の後に、L0217(エルゼロニイイチナナ)と入力して下さい。

3. セミナー当日は、この申込書を必ずお持ち下さい。

リトルアスリートベーシックコーチ養成講座講習会受講申込み

申込日	西暦	年	月	日	WJ受付日		担当		
氏名	フリガナ				年齢	性別			
	印				才	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
住所	フリガナ								
	〒								
連絡先	TEL		FAX						
	携帯		E-mail						
勤務先名									
職業		専門							
備考						領収書	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	
保有資格									

FAX (0942)42-1124



一般社団法人ウェルネスJAPAN

■主催 一般社団法人ウェルネスJAPAN

■申込先

一般社団法人ウェルネスJAPAN

〒833-0031 福岡県筑後市山ノ井668-10

TEL (0942)42-1122 FAX (0942)42-1124

E-mail: info@wellnessjapan.org