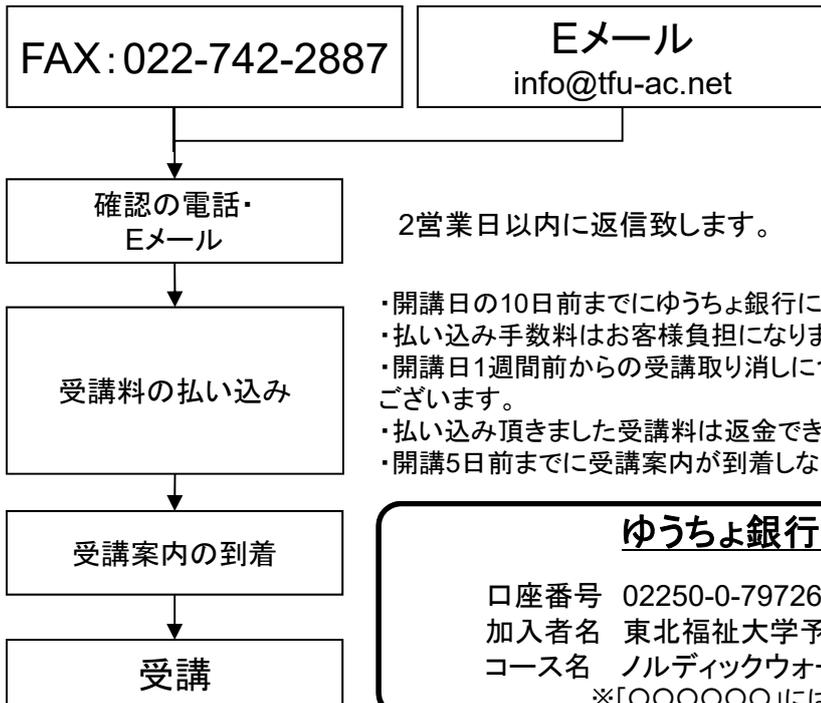


■お申し込みの流れ



ベーシックインストラクター(BI)受講の方は、申込用紙に加え、過去3回以上のNWサポート活動レポートの提出が必要です。
詳しくはお問い合わせください。

2営業日以内に返信致します。

- ・開講日の10日前までにゆうちょ銀行に払い込みください。
- ・払い込み手数料はお客様負担になります。
- ・開講日1週間前からの受講取り消しについては、キャンセル料が発生する場合がございます。
- ・払い込み頂きました受講料は返金できませんので、あらかじめご了承ください。
- ・開講5日前までに受講案内が到着しない場合は、下記までお問い合わせください。

ゆうちょ銀行払い込み先

口座番号 02250-0-79726
 加入者名 東北福祉大学予防福祉健康増進推進室
 コース名 ノルディックウォーキング養成講座〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
 ※「〇〇〇〇〇〇」には、講座コードを入れてください。

受講申込用紙(FAX送信用紙) **FAX番号: 022-742-2887**

氏名	ふりがな	性別	生年月日
		男・女	大・昭・平 年 (西暦 年) 月 日生
住所	〒 -		
勤務先 所属先 サークル	お持ちの健康増進・健康管理等に関わる資格(任意記入)	<input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> その他()	
TEL	FAX		
E-mail			
受講講座	■AL	講座コード	AL190315
ポール レンタル	<input type="checkbox"/> 必要(身長: cm) <small>有料(¥300)でのご利用となります。当日支払い。</small> <input type="checkbox"/> 不要	JNFA会員番号 AL認定年月日 <small>BI受講者のみ記述(必須)</small>	JNFA会員番号: AL認定年月日: 年 月 日 AL講座主催団体()
NW歴	<input type="checkbox"/> 半年未満 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 1年～3年 <input type="checkbox"/> 3年以上		
取得目的	<input type="checkbox"/> 仕事の必要上 <input type="checkbox"/> 個人的スキルアップ <input type="checkbox"/> その他()		

送信月日: 月 日

<お問い合わせ>

東北福祉大学 社会貢献・地域連携センター 予防福祉健康増進推進室 仙台元気塾
 TEL:022-742-2886 FAX:022-742-2887
 〒983-8511 宮城県仙台市宮城野区榴岡2-5-26 東北福祉大学仙台駅東口キャンパス地下1階