

## ■お申し込みの流れ

FAX:022-742-2887

Eメール  
info@tfu-ac.net

注意

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。

確認の電話・  
Eメール

2営業日以内に返信致します。

受講料の払い込み

- ・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。

受講案内の到着

### 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○○○○○○

※「○○○○○○」には、講座コードを入れてください。

受講

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	■BI	講座コード	BI190119
ポール レンタル	<input type="checkbox"/> 必要(身長: cm) 有料(¥300)でのご利用となります。当日支払い。 <input type="checkbox"/> 不要	JNFA会員番号 AL認定年月日 BI受講者のみ記述(必須)	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