

令和7年度 スポーツマスター講習会

「オーバーヘッドアスリートに対するコンディショニングアプローチ」

申 込 書

下記ご記入の上、FAXまたはメールにてお申し込み下さい

(フリガナ)

氏 名 _____ 性別 男 ・ 女 (年齢 _____ 歳)

自宅住所 〒 _____
都・道
府・県

電話番号 _____ F A X 番号 _____

保有資格 _____

※ 健康運動指導士・健康運動指導実践指導者資格保持者は登録番号を記載してください。

(健康運動指導士・登録番号 _____)

(健康運動指導実践指導者：登録番号 _____)

勤務先名称 _____

〒 _____
都・道
府・県

所在地 _____

電話番号 _____ F A X 番号 _____

運動指導経験 豊富 ・ 普通 ・ 無し 対 象 児童 ・ 生徒 ・ 学生 ・ 一般社会人 ・ 高齢者

～ 申 込 先 ～

TKCいちごアリーナ スポーツ事業係

FAX:0289 - 72 - 1302 Mail:forest@bc9.ne.jp

※ 定員になり次第、締め切らせて頂きますので予めご了承ください。