

【書類⑥】



FTP マタニティ ピラティス インストラクター養成コース 申込用紙

年 月 日

また、下記項目※印欄はご記入必須事項です。

※フリガナ		※性別	男・女
※申込者氏名		※ローマ字	
※生年月日	西暦 年 月 日 満()歳	※携帯電話番号 ※自宅電話番号 ※FAX番号	PHONE: TEL: FAX:
※E-Mail アドレス	@		
※現住所	〒 (マンション名: 号室)		
※緊急連絡先	〒 (関係:) TEL:		
※FTP マタニティピラ ティス養成コース 日程	開始日予定 年 月 日 最終日予定 年 月 日	※養成コース申込 アカデミー校	アカデミー校:
取得資格	FTP資格を取得された方はチェックしてください。 □ FTP ベーシック マットピラティス 取得日: 年 月 日		
指導歴			
年		年	
年		年	
資格等			
年		年	
年		年	
指導動機 及び自己PR			

更新のための声明(合格後の活動に関する声明ですので、よく読んで同意の上、署名して下さい。)

- 私は(株)リアルインターナショナルが運営するFTP JAPAN会員規約の全ての内容に同意致します。
- FTP関連のロゴマーク使用にあたり、事前に(株)リアルインターナショナルの承諾を得ることに同意します。
- ここに私が記載した情報は、私の知る限りにおいて正確であり、真実であることを誓い、更新の承認は(株)リアルインターナショナルの審査に一任致します。

署名(本人自署)

日付

(株)リアルインターナショナル