

歩育コーチ 養成講座(通信)受講申込書(兼) JWA入会登録書

指導者証明写真

縦3cm×横2.5cm
2枚

笑顔の写真の裏に名前を
ご記入の上、透明の袋に
入れてテープで貼って下
さい。

◆下記「太枠内のみ」ご記入ください

記入日： 年 月 日

フリガナ			
氏名	(印)		
アルファベット (名)	(姓)		JWA会員番号 A0000
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	<昭和・平成 年>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 - 都道 府県		
連絡先	日中連絡のとれる連絡先	その他連絡先	FAX
	-	-	-
メールアドレス			
勤務先 学校	勤務先名・学校名		TEL
	所属部署・学部		-
保有資格	JWA認定資格： <input type="checkbox"/> 認定W指導員 <input type="checkbox"/> 公認W指導員 <input type="checkbox"/> 主任W指導員 <input type="checkbox"/> 主席W指導員 <input type="checkbox"/> 専門講師 <input type="checkbox"/> 健康W指導士 <input type="checkbox"/> ヘルスW指導士 <input type="checkbox"/> アクティブW指導士 ※保有されている方は有効期限を記入してください(有効期限 年 月 日)		
	運動・福祉・医療関係資格 <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"/> その他() (資格証番号 / 有効期限 年 月 日)		
	その他		
受講動機	<input type="checkbox"/> 自身の健康のため <input type="checkbox"/> ウォーキング指導をするため <input type="checkbox"/> ウォーキング大会に参加するため <input type="checkbox"/> ウォーキングイベントの企画・運営を <input type="checkbox"/> 自分の仕事()に活かすため <input type="checkbox"/> その他 (ご自由にご記入ください。)		
協会誌 掲載	合格された方は氏名・都道府県名を協会誌「Walking Life」に掲載しますが、掲載を希望されない方は下記に☑を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 協会誌「Walking Life」への氏名・都道府県の掲載を希望しません。		

◆お振込み内訳 ※指導員資格にはJWA正会員登録が必要となります。(詳細は別紙入会案内をご覧ください)

受講料 (税込金額)	<input type="checkbox"/> 歩育コーチ 【77,00円】	・JWA認定資格 ・健康運動指導士 ・実践指導者資格 上記をお持ちの方は別紙ご案内をご覧ください。	振込額を記入して下さい
			円
JWA年会費	<input type="checkbox"/> 既にJWA正会員の方		円
	<input type="checkbox"/> JWA個人正会員ではない方		10,000 円
合計振込額	振込日 年 月 日		円

★ 個人情報の保護及び管理は、JWAが責任をもって厳重に行います。尚、当初の目的以外に個人情報を開示しなければならない場合は、登録されている皆様に対し、あらかじめその趣旨をお伝えし、認可を受けることといたします。

◆JWA会員様からのご紹介

会員ID	ご紹介者氏名
A0000	

受付 /	入金確認 /	教材発送 /	会員管理へ /
---------	-----------	-----------	------------