

インストラクター養成講座ベーシックコース申込書

第一期 第二期

氏 名 _____

ローマ字 _____

生年月日 19 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (満 _____ 才)

(_____ 男 _____ 女)

住 所 (〒 _____)

フリガナ

電話番号 _____

FAX番号 _____

携帯番号 _____

メールアドレス _____

ヨガ経験 (経験なし 習っている 教えている)

取得しているヨガインストラクター資格

(_____)

★参加人数決定後、開催が決まりましたらメールアドレスに振込先をご連絡致します。

【キャンセルについて】

お支払いになった受講料は、原則として講座開始後はお返しできません。講座開始前までにキャンセルされた場合は、振込料を差し引いてお返し致します。

【お申込先】 ヨーガスクエア・ディーバ Tel&Fax078-393-2565 info@deva.jp