

YPSI インストラクター養成講座 受講申込書

YPSI ヨガピラティスストレッチインターナショナル日本 / (株)フルヤアカデミー殿
YPSI 受講規約に同意した上で、
YPSI インストラクター養成講座の受講を申し込みいたします。

*西暦 年 月 日

* YPSI公認ヨガインストラクター養成 コースの受講を希望します。

よみがな
* 氏名 印

保護者名 (受講申込者が未成年の場合) 印

受講登録書

下線部分にご記入ください。*印は必須項目です。

*氏名 _____

*住所 〒 _____

(ビル名も必ず) _____
ご明記下さい)

*ご自宅電話番号 () _____ PCメールアドレス _____

*携帯電話番号 () _____ 携帯メールアドレス _____

*生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)

最終学歴・職歴 _____

ご家族構成 _____

将来の夢・目標などご自由にご記入ください _____

※上記でご記入いただきました個人情報については、ご本人の許可なく第三者に開示しないものといたします。

顔写真を
貼付して
ください

顔写真を
貼付して
ください

顔写真 (カラー・横 2cm 縦 3cm) の裏側に
氏名を明記の上、貼付してください (2 枚)。