

Peak Pilates インターミディエイトマットコース 申込書

年 月 日

申込者氏名 <small>*ヘボン式:パスポート取得の際に適用されるローマ字。</small>	フリガナ:	性別	
		男 ・ 女	
		生 年 月 日	
	ローマ字:	19	年 月 日 満 歳
住所	フリガナ:		
	〒		
連絡先	携帯:	自宅:	
	E-Mail:	FAX:	
緊急連絡先	お名前 (続柄)	TEL:	
勤務先			
施設内でのケガ・事故、その他施設内で発生する事項に関しましては、すべて自己責任とする事に了承いたします。			
平成	年	月	日 本人署名
トレーニング歴	ピラティス受講歴	年	ヶ月
	ピラティス受講頻度	回 / 週	
	その他		
エクササイズ指導歴	種目:	指導年数:	
	種目:	指導年数:	
	種目:	指導年数:	
Peak終了コース	年 月 開催	コース名:	

備考欄	
-----	--