FTP認定指導者 FTP マットピラティス
ブラッシュアップ 申込書

スタジオHELSTA

年　　月　　日

申込者氏名 ＊ヘボン式：パスポート取得の際に適用されるローマ字。	**＊フリガナ：**	**性別**
	㊞	男　・　女
		生 年 月 日
	ヘボン式ローマ字：	19　　年　　月　　日　満　　歳
現住所	〒　　ー 県　　市 **＊携帯：**　　**＊自宅：** E－Mail　　@　　FAX ：	
緊急連絡先	〒 TEL ：	
FTP会員番号		

FTP認定取得資格					
年月	**取得資格**	**FTPピラティスアカデミー静岡の方**		**左記以外の方・主催**	**マスタートレーナー**
年		浜松・静岡・名古屋	期		
年		浜松・静岡・名古屋	期		
年					

お申し込み内容

＊ ご希望の開催場所へ「レ」印をお願いいたします。

☐ 開催場所 ： 静岡県静岡市　宝台院（旧アソカ幼稚園）
2018年3月18日（日） 15:00～18:00 **（ベーシック）**

開催場所 ： 静岡県浜松市　スタジオヘルスタ浜松

☐ 2018年5月19日（土） 13:00～16:00 **（ベーシック）**

☐ 2018年5月19日（土） 16:30～19:30 **（アドバンス）**

＊ 受講料 ： ￥8,640

＊ 領収書　　必要 ・ 不要　　（ ○をお願いいたします。）

受講料は、開催日の**2週間前**までに、下記口座にお振込みください。振込手数料はお客様負担でお願いいたします。なお、自己都合により受講を中止された場合、入金された受講料に関しては一切返金いたしかねますのでご了承ください。

静岡銀行　浜松営業部（361）　普通口座　1452698　（株）ヘルシースタイル　代表取締役　鈴木里香

※ 現在勤務スポーツクラブ・カルチャーセンターがある方はこちらへご記入下さい。