THE SLOW
インストラクター養成コース　申込用紙

顔写真を info@the-slow.jp へメールでお送りください。また、下記項目※印欄はご記入必須事項です。

年　　月　　日

※フリガナ		※性別	男 ・ 女
※申込者氏名		※ローマ字	
※生年月日	西暦　　年 月　　日 満(　　)歳	※携帯電話番号 自宅電話番号 FAX番号	PHONE: TEL: FAX:
※E-Mail アドレス	@		
※LINE ID			
※現住所	〒 (マンション名:　　号室)		
※緊急連絡先	〒 (関係:　　)　　TEL:		
※養成コース日程	希望日 年　　月　　日	※養成コースプログラム	ザ・スロー リンパドレナージュ
資格等			
指導動機及び自己PR			

更新のための声明(合格後の活動に関する声明ですので、よく読んで同意の上、署名して下さい。)

- ☐ 私は一般社団法人日本フィットネスイノベーション協会が運営するJFIA会員規約の全ての内容に同意致します。
- ☐ 私は3ヶ月以内に撮影した顔写真を送ります。(サイズは自由です)
- ☐ THE SLOW関連のロゴマーク使用にあたり、事前に一般社団法人日本フィットネスイノベーション協会の承諾を得ることに同意します。
- ☐ ここに私が記載した情報は、私の知る限りにおいて正確であり、真実であることを誓い、更新の承認は一般社団法人日本フィットネスイノベーション協会の審査に一任致します。

署名(本人自署)　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　日付　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

運営元
一般社団法人日本フィットネスイノベーション協会