

ウェーブストレッチ講習会 ラクウェーブ  
NPO 日本ウェーブストレッチ協会

受講申込書  
入会申込書

\*は必ずご記入してください

申込み日 201 年 月 日

受講希望日(*)	骨盤腰痛ケア ラクウェーブチェア体操		201 年 月 日 ( )	
	会場: 時間:			
フリガナ(*)			男 ・ 女	西暦 年 月 日生 ( 歳)
氏名(*)				
住所(*)	(自宅・会社) 〒 -			
Tel(*)	(自宅・会社)		(携帯)	
Fax	(自宅・会社)			
メールアドレス(*)	(PC)		@	
	(携帯)		@	
* 今後、申し込み受付完了など、お知らせメールを送信させていただきます。受信可能なアドレスをご記入ください。 * 0<ゼロ>とO<オー>や大文字・小文字など判別しやすくお書きください。(例)0<ゼロ>・7→斜線を付ける等				
職業			勤務先、所属 部署 など	
保有資格 (運動、健康関連のもの)				
NPO日本ウェーブス トレッチ協会(*)	( )入会する<入会金:¥3,000 年会費:¥5,000> ( )入会しない ( )入会済			
受講料 ( )内に○を記入		協会員	一般	備考
	骨盤腰痛ケア ラクウェーブチェア体操	( )¥19,000	( )¥32,000	
オプション ( )内に○または 本数を記入 リングの限定色をご希 望の方は< >内に その色も記入。	( )リング(プラスチック) ¥3,000	ピンク( )本 ブルー( )本 イエロー( )本 ホワイト( )本 グリーン( )本 限定色< >( )本		
	( )リング(けやき)	¥6,000	( )本	
	( )リング(ソフト) ¥3,300	ピーチ( )本 グレープ( )本 メロン( )本 レモン( )本		
	( )DVD(90分)	( )枚		
	( )書籍「ウェーブストレッチエクササイズ」	¥1,209	( )冊	
オプションの事前配送	( )希望する		( )希望しない	
* 事前配送はお振込が確認できてからの対応になります。ご希望の場合は早めにお振込下さい。				
申込み合計金額	円	振込口座	ゆうちょ銀行 記号14030 番号49733581 口座名義 加藤 聖治	

FAX送信先:078-796-6520

領収証が必要な方はお宛名をお書きください \_\_\_\_\_ 様