

# オンライン運動指導システム申込書

申込日 年 月 日

フリガナ 氏名	-----		性別	男・女	年齢	
E-mail			携帯電話番号			
当会入会の有無 (該当する部分を○で 囲んでください)	会員 <sup>注1)</sup> ・ 同時入会希望 <sup>注2)</sup> ・ 非会員 <sup>注3)</sup>					

注1) 健康運動指導士・健康運動実践指導者の資格の有無に関わらず、当会に任意でご入会いただいている方です。

注2) 健康運動指導士・健康運動実践指導者の資格の有無に関わらず、当会への入会は可能でございます。同時入会をご希望の方には、ご記入いただいたご住所宛に入会案内をお送りいたします。一度、ご入金いただいた入会金及び年度会費は、如何なる理由によりましても、ご返金は出来ませんので予めご了承ください。

注3) 当会に入会してない方、同時入会を希望されない方です。

個人情報の取り扱いについて：頂戴いたしました個人情報は、当システム運用の為、コガソフトウェア株式会社と共有させていただきます。また、頂戴した個人情報を目的以外に使用することはありません。

**【健康運動指導士・健康運動実践指導者の資格をお持ちの方、および同時入会をご希望の方は、下欄もご記入ください。】** ※上記資格をお持ちでない方で同時入会をご希望の方は、「その他保有資格」をご記入ください。

登録番号	健康運動指導士	健康運動実践指導者
その他 保有資格		
郵便番号	〒	
自宅住所	都・道 府・県	
電話番号	F A X 番号	
勤務先		
勤務先 住所	〒	
電話番号	F A X 番号	

## オンライン運動指導システム申込先

(NPO) 日本健康運動指導士会 事務局

〒105-0004 東京都港区新橋 6-20-1 ル・グラーシエル BLDG. 1-602

TEL : 03-5472-5821 FAX : 03-5472-5820 e-mail : [office@jafias.net](mailto:office@jafias.net)