

# RYT ヨガインストラクター養成コース エントリーシート

この度は、RYT ヨガインストラクター養成コースにお申込みいただき、誠に有難うございます。下記、必要事項をご記入の上、同エントリーシートを郵送または、スタジオ受付にご提出ください。

<エントリーシート送付先>

〒520-0801

滋賀県大津市におの浜 2-1-48 第3森田ビル3F

ヨガスタジオ アピュアー

RYT インストラクター養成事務局 宛

TEL : 077-521-6035

本用紙の受け取り後、RYT インストラクター養成事務局より今後の手続き(受講料入金の方法)等について、PC メールにてご連絡させていただきます。「お申込み手続き」は受講料の入金により「完了」となります。指定日までにご入金のない場合は、キャンセル扱いとなりますのでご了承ください。

開催場所	<input type="checkbox"/> 滋賀大津校(ヨガスタジオ アピュアー) <input type="checkbox"/> その他 ( )
受講スタート日	西暦 20 年 月 日 ( ) スタート
コース名 受講希望コースに 1つチェック	<input type="checkbox"/> RYT200 : 水・木コース <input type="checkbox"/> RYT200 : 水曜日コース <input type="checkbox"/> RYT200 : 木曜日コース <input type="checkbox"/> その他 (コース名 : )

(ふりがな)	
氏名	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	西暦 年 月 日 生まれ (満 歳)
郵便番号	〒
(ふりがな)	
住所	
(フリガナ) パソコン メールアドレス	@ ※こちらのアドレスに今後の手続き等の連絡をいたします。丁寧に記入ください。 ※必ず <a href="mailto:school@yoga-apure.com">school@yoga-apure.com</a> からのメールを受信できるように設定してください
携帯 メールアドレス	@
電話番号	(自宅) (携帯)

ヨガ経歴・指導歴・資格等、ご記入ください。

養成コース参加にあたって、不明な点・希望などご記入ください。

- ある⇒  
 ない

ご記入、有難うございました。

CAM ヨガインストラクター養成スクール