

入会申込書

日本ボディバランスコンディショニング協会規約に同意し、同協会に入会致します。

会員 No.	入会年月日	年	月	日
ふりがな				

氏 名				印
ローマ字 (姓)				
ローマ字 (名)				
(〒 -)				
住 所				
TEL		FAX		
いずれかをチェックしてください。				
<input type="checkbox"/> 個人会員				
<input type="checkbox"/> 資格認定会員				
<input type="checkbox"/> Facilitated Stretching Trainer (ファシリテート ストレッチング トレーナー)				
<input type="checkbox"/> Neuromuscular Conditioning Trainer (ニューロマスキュラー コンディショニング トレーナー)				
<input type="checkbox"/> Total Bodybalance Conditioner (トータル ボディバランス コンディショナー)				

太枠内をご記入ください。

個人情報、当協会での登録目的以外の利用は一切ございません。

送付先 日本ボディバランスコンディショニング協会事務局
〒583-0991 大阪府南河内郡太子町春日 164-3

年会費	個人会員	5,000 円
	資格認定会員	3,000 円
振込先 いずれかの 口座へお振 込みくださ い。	郵便振替口座	*通信欄がある場合は「年会費」とご記入ください。
	口座記号番号	00950-0-227260
	口座名称	日本ボディバランスコンディショニング協会
	ゆうちょ銀行	
	店名 (店番)	〇九九 (ゼロキュウキュウ) 店 (099)
預金種目	当座	
口座番号	0227260	
口座名称	日本ボディバランスコンディショニング協会	