

スキルアップセミナーのご案内

- 1、「スキルアップセミナー申込書」に必要事項をご記入の上、日本ボディバランスコンディショニング協会事務局宛に申込書を FAX または郵送にてお送りください。

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 FAX 0721-21-5028
-----	--

- 2、申込書の送付と同時に、受講料を下記いずれかの口座へお振り込みください。

なお、現金書留も承っております。

*ご入金後のキャンセルは致しかねますので、ご注意ください。

郵便振替口座	*通信欄がある場合は「スキルアップ」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

- 3、申込書と受講料の入金確認後、受講票を郵送致します。

注) 郵便振替の通常払込みでご入金頂いた場合は入金確認に数日かかりますので、

ご入金のタイミングによっては受講票が郵送出来ない場合があります。ご了承ください。

スキルアップセミナー受講料

	1回
一般	6,500円
学生	5,500円
会員	5,000円

スキルアップセミナー申込書

会 場： レインボーホール/富田林市市民会館

時 間： 12:00~16:00

年 月 日

開催日	2023年 1月 9日 (月曜日)	
セミナー名	肩痛における PNF 施療手順とそのアプローチ方法	
ふりがな		
氏 名		会員 NO. _____ (歳)
住 所	(〒 -)	
TEL/FAX	/	
職業/学校名		
専門種目		

スキルアップセミナー申込書

会 場： レインボーホール/富田林市市民会館

時 間： 12:00~16:00

年 月 日

開催日	2023年3月21日（火曜日・祝日）	
セミナー名	膝痛におけるPNF施療手順とそのアプローチ方法	
ふりがな		
氏 名		会員 NO. _____ (歳)
住 所	(〒 -)	
TEL/FAX	/	
職業/学校名		
専門種目		