

## お申し込み用紙

下記の申込書を送付してください(コピー可)  
 郵送・FAX・E-mailにてお申込下さい(お電話での予約はできません)  
 講習会をお申し込みの方は、顔写真(縦4cm×横3cm)が申込時に必要になります。  
 申込書と一緒に(FAX・E-mailの場合は後送)郵送して下さい。  
 実技講習会のプログラムには妊婦の方が参加できない場合もございます。(MB・MAQ・アフターピクス、プレマタニティピクス、ベビーママケア、メノポーズケア、マタニティヨガ、ママヨガ)

参加費用の支払方法(振込・引落し/下記の申込書でご選択ください)  
 MB協会認定インストラクター・協会会員の方は登録の口座より自動引落しになります。  
 一般の方は申し込み後、1週間以内に右記の口座までお振込み下さい。入金の際には個人名で、また必ずお名前の前にコードNoを入力願います。(例: K151 タナカハナコ)申し込み後はキャンセル料が発生いたします。入金されたものは返金致しかねますので、ご了承下さい。

振込先 三井住友銀行 自由が丘支店  
 普通 6424659 日本マタニティピクス協会  
 振込用紙の郵送は致しておりません。又、1週間以内にご入金がない場合はキャンセルと認識致しますので、ご注意下さい。

チケット送付 開催一ヶ月前に当日のご案内を送付致します。

お申込先 日本マタニティピクス協会  
 〒158-0083 東京都世田谷区奥沢 5-25-1  
 TEL: 03(3725)0071 FAX 03(3723)9206  
 E-MAIL: info@nb-kyokai.com  
 JAFADの方はワークショップのみ会員価格が適用されます。  
 各会場とも定員になりますとキャンセル待ちになりますのでお申込の方はお急ぎ下さい。  
 非会員の方で、登録施設より参加の方は、講習会が会員価格で受講できますので、勤務先欄に必ず勤務先名をご記入下さい。

-----キリトリ-----

ワークショップ・検定申込書		ME処理欄	申込書	/	入金・振替	/	ホチキスで止めて下さい。
フリガナ							写真貼付欄 検定・試験受験の方のみ (裏面に氏名と予約コード をお書き下さい。)
氏名	男・女	会員区分 該当するものすべてに をして認定Noをご記入下さい。 ME認定インストラクター (No. ) ME会員No. ( ) ADI No. ( ) 一般					
〒	勤務先( )						
住所	TEL ( )						
		職業					
		保有する資格(例: 看護師 ADI)					
TEL(携帯可)		エアロピクス歴(指導歴・指導内容等)					
FAX		E-MAIL					
お申し込みの検定・ワークショップ 例:(アフターピクス) No.48(東京) 2月 検定及びワークショップによってはテキストが必要な場合があります。ご確認の上、 をお付け下さい。 検定・ワークショップ名    コードナンバー    開催地    開催月    テキスト					AB BB マタニティヨガ・ママヨガ、ME講習会をお申込み の方にはビデオ又はDMが付きま す。 をお付け下さい。 ビデオ( )    DVD( )		
( )	( )	( )	( )	( )			
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	
をお付け下さい 入金方法    振込    引落(金額)    円    振込日 月 日) 領収書    いる    いない(領収書名					テキスト(お持ちの方は をお付け下さい) MB MAQ マタニティヨガ ママヨガ BB AB 親子 妊健 プレ		