

**姿勢ドクター・ベーシックコース 申込書**

フリガナ		性別	男 ・ 女
参加者氏名		生年月日	西暦 年 月 日
フリガナ		所属部課	
勤務先			
勤務先所在地	〒 ー		
	TEL ( ) / FAX ( )		
自宅住所	〒 ー		
	TEL ( ) / FAX ( )		
資料送付先	勤務先	自宅	
連絡先	メールアドレス ※お間違いのないようにご記入ください。		
	携帯電話番号 ( ) ※平日昼間に連絡のつく連絡先をご記入ください。		
ご希望コース	姿勢ドクターベーシックコース 東京会場	日程: 平成28年9月3日 ・ 4日	
	姿勢ドクターベーシックコース 大阪会場	日程: 平成28年8月27日 ・ 28日	
受講料	通常料金	97,200円(税込)	
	早期申込料金	64,800円(税込) ※開催日1ヶ月前までにお申込の方のみ	
入金予定	希望コースの支払は 月 日に銀行振込で入金します ※振込先は下記をご確認ください。参加料はお申込後1週間以内にお振込ください。		
連絡事項			

※お申込方法 申込書にPDFファイルに入力して保存、または印刷してご記入ください。

メール 申込用紙を添付して右のアドレスへ送信してください。 [isa@bigsports.co.jp](mailto:isa@bigsports.co.jp)

FAX 06-6442-1178まで送信してください

※振込先

みずほ銀行 堂島支店 (普通)1837884 口座名/株ザ・ビッグスポーツ

注)受講申込者ご本人の個人名でお振込みください。振込手数料はご負担ください。

※参加取消について

お申込後、キャンセルされる場合は申込書の連絡事項欄にキャンセル希望の旨ご記入いただき、メールまたはFAXにて送信をお願いします。研修開講7日前～3日前までは参加料の30%・2日前～当日は参加料全額をキャンセル料として申し受けますのでご了承ください。なお、振込手数料はご負担願います。参加研修(回)の変更もキャンセル料と同額を申し受けます。

※個人情報について

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込いただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、アンケートのご案内等に利用することがあります。

※ご質問・お問合せ

右のアドレスまでお気軽にご連絡ください。 [isa@bigsports.co.jp](mailto:isa@bigsports.co.jp)