

〔申請書式①〕

平成 年 月 日

社団法人日本エアロビック連盟
理事長 知念 かおる 殿

団体名
所在地
代表者名印

JAF 講習免除適応コース申請書

標記の JAF 講習免除適応コースの承認を得たいので、必要書類を添付して申請いたします。

記

〔提出書類〕

1. 申請団体調書
2. 担当指導者・講師経歴書
3. 該当事業のカリキュラム
4. その他団体、事業に関する資料

以上

[申請書式②]

申請団体調書

平成 年 月 日

団体名			
申請者	部 署 (役職) 氏 名		
所在地	〒		
	電 話		FAX
担当者	氏 名		
	部 署	(役職)	
	電 話		FAX
	E-mail		
申請事由			
特記事項	JAF 記入欄		

[申請書式③]

指導者・講師経歴書

平成 年 月 日

氏 名	フリガナ	生年 月日	年 月 日生 (満 歳)
現住所	〒 TEL FAX		
勤務先	(役職)		
最終学歴			
資 格	資格内容		
略 歴	年	略歴事項	
備 考			

※取得した個人情報、申請登録および各種案内として使用いたします。

※本書式は必要数に応じてコピーしてください。