

年 月 日

公益社団法人 日本エアロビック連盟
理事長 知念 かおる 殿

都道府県 _____
理事長 (代表者) _____

「JAF 資格更新研修会」

実施報告書

下記の通り実施しましたので、受講者名簿と報告書を添えて報告します。

■実施報告

開催期日	開催会場	受講者数	報告担当者名
		名	