

公益社団法人 日本エアロビック連盟

個人賛助会員 入会申込書

※ ご記入の上、郵便 又は FAX にてご返送下さい。

記入日 : 年 月 日

氏 名	フリガナ		性 別	☐ 男 ☐ 女	
生年月日 (西暦)	年 月 日		年 齢	歳	
現住所	〒		フリガナ		
			<都道府県> <市区郡>		
	<町名番地> <アパート・マンション名>				
連絡先	T E L	()	F A X	()	
	携帯番号				
E-mail	※ @aerobic.or.jp からのメールを受信できるアドレスを登録してください。<必須> @				
職 業 (選択してください)	エアロビック指導者(インストラクター) 公務員 会社員 自営業 教諭 医師 看護師 団体職員 派遣社員 パート・アルバイト 専業主婦(主夫) 大学院・研究職 学生 小学生未満 無職 その他 ()				
勤務先又は学校名					
勤務先	〒		フリガナ		
			<都道府県> <市区郡>		
	<町名番地> <アパート・マンション名>				
	勤務先TEL	()	勤務先FAX	()	

本連盟使用欄		受付日		処理日	
--------	--	-----	--	-----	--