

# 指導者登録カード

滋賀県エアロビック連盟  
会長 井上 武弥

## <登録情報>

登録番号			性別	生年月日(西暦)	
ふりがな					
氏名					
現住所	郵便番号	住		所	
電話番号			携帯電話		

## <報酬振り込み用口座番号>

銀行名			口座番号		
支店名			口座名義 カタカナ		

## <指導可能な運動プログラム> ○印をご記入ください。(自己申請・複数可)

<input type="checkbox"/>	エアロビクス	<input type="checkbox"/>	ピラティス	その他(自由記入)
<input type="checkbox"/>	スローエアロビック	<input type="checkbox"/>	ヨガ	
<input type="checkbox"/>	スポーツエアロビック	<input type="checkbox"/>	高齢者指導	
<input type="checkbox"/>	ヒップホップダンス	<input type="checkbox"/>	子供の指導	

## <指導歴>

指導内容	指導場所	指導期間
		～
		～
		～
		～
		～
		～
		～
		～
		～
		～

## <取得資格>

資格内容	資格発行元	取得年月		更新時期	
		年	月	年	月
		年	月	年	月
		年	月	年	月
		年	月	年	月
		年	月	年	月
		年	月	年	月
		年	月	年	月
		年	月	年	月
		年	月	年	月

備考	
----	--