

第6回(2024年度) コグニダンス指導士資格取得講習会
正会員用 申込書

| | | | |
|--|----------------------------|----------------|-------|
| 氏名 | ふりがな _____ (印) | | |
| 住所 | 〒 _____ 県 | | |
| 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | 年齢 | 歳 男・女 |
| 所属団体 | (必須) JDC JBDF JPBDA その他の団体 | | |
| 所属団体における 会員番号 | | | |
| 所属教室 | (必須) | | |
| 固定電話番号 | (必須) | | |
| FAX 番号 | (必須) | | |
| 携帯電話番号 | (必須) | | |
| メールアドレス | (必須) _____ @ | | |
| 講習「第3部」の 実地研修 の希望会場 (ひとつだけ○印を つけて選択) | 7/23(火) ナイトウ | 7/25(木) ナゴヤダンス | |
| | 7/27(土) ヤマハタ | 7/27(土) リバティ半田 | |
| | 7/30(火) ナイトウ | 8/1(木) ナゴヤダンス | |
| | 8/3(土) ヤマハタ | 8/3(土) リバティ半田 | |