

ルーシーダットン講座申し込み書

○印を付けてください。

1. ベーシックインストラクターコース (年 月 日～ 年 月 日)
2. アドバンスインストラクターコース (年 月 日～ 年 月 日)
3. ベーシックコース
4. アドバンスコース
5. アプライドコース
6. アシスタントコース

フリガナ	ローマ字		
氏名 (必須)		男 女	生年月日 昭和 平成 年 月 日 (歳)
住所 (必須)	〒		
電話 (必須)	携帯		
eメール (必須)			
勤務先又は 学校名	電話		
運動の経験 (必須)			
参加理由 (必須)			写真 (インストラク ターコースは修 了証用にもう1 枚写真をご用意 下さい。)
支払い方法	1. 銀行振り込み 2. 現金書留 3. 協会へ持ち込み		
タイマッサージを受けた経験	有 無	タイへの旅行経験	有 無
ルーシーダットンの経験	有 無	DMの送付	可 不可

※ルーシー・ダットン講座受講中の怪我や事故に関しては、自己の責任とする事を誓います。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印 (必ず)

問い合わせ先：〒142-0062 品川区小山4-9-4 日本タイマッサージ協会
三菱東京UFJ銀行 小山支店 普通 0894728
TEL&FAX 03-3783-0186