

## Peak Pilates教育コース受講申込書

申込日            月            日

受講希望コース	(開催月:            開催地:            )		
	希望コース名をご記入ください。(例: マットベーシック、インターミディエイト)		
お名前	フリガナ	ローマ字	
領収書宛名	フリガナ	生年月日	
		年	月            日
ご住所	フリガナ		
	〒		
ご連絡先	携帯TEL:		
	自宅TEL:		
	携帯-Mail:		
	PC-Mail:		
ご勤務先			
トレーニング歴	ピラティス受講歴	年            月	(            回程度)
	ピラティス受講頻度	回/週	
	その他		
エクササイズ指導歴	種目:	指導年数:	
	種目:	指導年数:	
	種目:	指導年数:	
Peak終了コース	年            月	開催	コース
前回コース受講時と苗字の異なる方は認定証に記載されたお名前をローマ字でご記入ください			
CPR 有無			
参加動機			
備考			
※アメリカPeak Pilates社では現在HPの新規作成をしております。この中には認定インストラクターの情報が掲載される予定になっております。コースを終了した際、Peak社認定インストラクターとしてお客様の名前、住所、電話番号、E-mail等を公開してもよろしいですか？			
YES		NO	

※ お名前・ご住所のフリガナは正確にご記入ください。

※ 申込用紙のご返送到着順により参加の確定とさせていただきますので、お早めにご提出ください。

個人情報の取り扱いについて

Pilates Allianceは、プライバシーの保護を重視し、当施設会員の個人情報を保護します。

個人情報の利用は1.受講参加者様のPeak社登録、2.受講希望者様への連絡・管理、3.営業活動のお知らせ(サービス・商品等のご紹介)のダイレクトメール及びメール等送付、電話とさせていただきます。