アメリカンスタイルペアダンス協会認定インストラクター養成講座　エントリーシート

この度は、アメリカンスタイルペアダンス協会認定インストラクター養成コースにお問い合わせ頂き、誠にありがとうございます。下記、必要事項をご記入いただき、同エントリーシートを郵送、またはメールにてお申込みください。

エントリーシート送付先　　〒150-0042 東京都渋谷区宇田川町19-5

山手マンション705

アメリカンスタイルペアダンス協会　事務局

ＴＥＬ＆ＦＡＸ：03-5939-7262

Email: info@pairdancejapan.org

受講に際し選考がある講座にエントリーされる場合は、エントリー審査後に合否結果をお知らせします。全コースともに受講料のご入金により、「お申込み手続き完了」となります。期日までに入金のない場合はキャンセル扱いとなりますので、ご了承ください。尚、お申し込みをされる際には、担当講師の一般クラスやワークショップに積極的にご参加ください。

コース名：

* 20 　　年　　　　月　　　　日（　　　）スタート

フリガナ（ローマ字表記）

お名前・性別： 　　男・女

ご連絡先ご住所：〒

 Email: @

 TEL:

 携帯電話：

 FAX:

生年月日：西暦 年 月 日（ 　　歳）

ご職業：

ペアダンス歴： 年　　 カ月

緊急時連絡先（事故などが起こった際の緊急時に連絡の取れるご本人以外の連絡先）

氏名： 続柄：

ＴＥＬ： 携帯電話：

この講座をどのように知りましたか？

本講座の受講を希望された動機はどのようなことですか？

□将来、インストラクターを目指したい □より深く体系的に学びたい

□自身のキャリアアップとして □所属団体からの要望で

□その他[ ]

ペアダンスの経歴を具体的にお書きください（どのスタイルを、どのスタジオで、など、任意）

既にペアダンスを指導されている方は、その内容をお書きください。

最後までご記入いただき、ありがとうございました。

エントリーシートの返却はございませんのでご了承ください。

アメリカンペアダンス協会　事務局

TEL&FAX: 03-5939-7262 Email: info@pairdancejapan.org