

ラクナール・ベーシックインストラクター認定講習会 受講申込書

一般社団法人日本ラクナールライセンス協会 入会申込書

講習料金 ※全員！ロコラク体操DVD(税込1,100円相当)プレゼント！

①受講料 <input checked="" type="checkbox"/>		①	¥27,500
②受講時必要アイテム ※該当するもの1つに☑してください。			
商品	サイズ&注文数	金額(税込)	注文数 金額(税込)
ラクナール	<input type="checkbox"/> 持参		
	<input type="checkbox"/> S黒 <input type="checkbox"/> M黒 <input type="checkbox"/> L黒	¥5,500	
	<input type="checkbox"/> Mエンジ <input type="checkbox"/> M オレンジ <input type="checkbox"/> Mピンク		
ストッパー	<input type="checkbox"/> 持参		
	<input type="checkbox"/> 購入	¥1,848	
お間違えのないようお願い致します。 ②			
③協会加入について 当日入会で加入費5,400円OFF！			
<input type="checkbox"/> 協会加入	協会加入費0円+協会年会費	¥3,300	
<input type="checkbox"/> 協会非加入			
振込先:みずほ銀行 新宿支店 普通 2473536 (口座名義)一般社団法人日本ラクナールライセンス協会		※計算し、入力	③
		振込金額	①+②+③ 合計

下記、申込書にご記入のうえ協会宛てに送信し受講料をご入金ください。申込書と入金の確認後 担当者より受付完了のご連絡をメールで差し上げます。

【お問い合わせ・申込書送り先】 一般社団法人日本ラクナールライセンス協会

TEL: 03-6304-2540 FAX: 03-6304-2918 MAIL: rala-support@rakunal-j.com

ご記入いただいた個人情報は、本受講申込みと協会の運営関連のみに使用致します。

申込日 : 20 年 月 日

申込記入欄 (※必須項目は、必ずご記入ください。)			
受講希望日 ※必須		会場 ※必須	
(フリガナ)		性別 ※必須	男・女
お名前 ※必須		生年月日 ※必須	西暦 年 月 日
ご住所 ※必須	(会社・自宅) 〒 -		
電話番号 ※必須	(会社・自宅)	携帯番号 ※必須	
FAX	(会社・自宅)		
メールアドレス ※必須	(PC)		
	(携帯)		
職業 ※必須			
勤務先・所属 ※必須			
保有資格 ※必須 (健康・運動関連)			
日本ラクナール ライセンス協会入会 ※必須	入会する or 入会しない	再受講の場合	協会員番号()
講習会への ラクナール持参 ※必須	持参する or 持参しない	持参しない場合:()サイズ	Mサイズのみ希望カラーに○印→ (黒・ピンク・オレンジ)
講習会への ストッパー持参 ※必須	持参する or 持参しない	持参しない場合 ()本購入	※ラクナール・ストッパー共に 申込時 限定価格！
領収書あて名 必要な方のみご記入ください			
備考 (ラクナールライセンスをどこでお知りになりましたか。例: Facebook 広告を見た、紹介など)			

※キャンセルポリシー

開催1週間前を過ぎますと、キャンセルチャージとして受講料の100%を申し受けます。最低催行人数は4名です。1週間前までにご連絡いたします。但し、悪天候などの天災により参加が不可能になった場合に限り、別日への振り替えができます。

※プライバシーポリシー

- 個人情報の利用目的について
収集した個人情報は、参加者確認、照会、ダイレクトメールの発送等、サービスに関する各種ご案内のために使用されます。その他当協会が必要とされる作業の範囲外の目的で使用しません。
- 個人情報の第三者提供について
収集した個人情報は、法律上公的機関への届出・提出が必要な場合、事故等での緊急時を除いて第三者へ提供しません。
- 個人情報の開示等について
収集した個人情報の開示、内容の訂正、追加、削除の求めがあった場合には、速やかに対応します。

上記、キャンセル及びプライバシーポリシーに同意し、申し込みを致します。 ※必須

記入日 :

年 月 日

署名 :