

# 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1,080円相当)プレゼント！

①受講料 <input checked="" type="checkbox"/>		①	27,000円
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(税込み)	注文数
ラクナール	<input type="checkbox"/> 持参		
	<input type="checkbox"/> SS黒 <input type="checkbox"/> S 黒 <input type="checkbox"/> L 黒	¥5,400	1
	<input type="checkbox"/> M 黒 <input type="checkbox"/> M オレンジ <input type="checkbox"/> Mピンク	¥5,400	1
ストッパー	<input type="checkbox"/> 持参		
	<input type="checkbox"/> 購入	¥1,612	1
お間違え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5,400円	
<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    円

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: 03-5925-8589 FAX: 03-5925-8683 MAIL: info@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	年 月 日	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 協会からのお知らせを送信 させていただきます。受信可能な アドレスをご記入ください。	(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( )
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、法律上の公的機関への届出・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 :