BEATSTREX 養成コースオーディション　申込書

申込者		生年月日	血液型
フリガナ		19　年　月　日	型
氏名		性別	
アルファベット		□男　□女	

フリガナ		
現住所	〒	
送付先住所	〒	
連絡先		
電話番号	(　　)	FAX(　　)
携帯番号		
E-mail	PC	hp

● 私は、BEATSTREX 養成オーディションの申し込みをします。

氏名　　印

以下の質問にお答えください。

①□希望ステータスは？

□ オーナーインストラクター

□ アソシエートインストラクター

② 参加しているクラスは？

□主に参加しているFC氏名 _____ FC

□週に参加しているクラス数 _____ 回

□月トータル参加しているクラス数 _____ 回

③ 現在他に何かフィットネスをされていますか？

□ YES　　それは何ですか？ _____

どれくらいされていますか？　　年　　ヶ月

□ NO

④ 今までフィットネス関係のインストラクターをされたことはありますか？

□ YES　　それは何ですか？ _____

□ NO

⑤ 健康状態はどうですか？

□ とても良好　　□ 良好

□ インストラクターになるには差し支えないが、慢性的な疾患がある。
どんなことですか？些細な事でも記入して下さい。

_____

⑥ 現在何か仕事をされていますか？

□ NO

□ YES　　職種は？

インストラクターと兼業されますか？　□ YES　□ NO