

ティーチャートレーニング受講申込書（単発受講用）

（フリガナ） 氏 名	性別（男性・女性）
生年月日	年 月 日
住 所	〒
電話番号（携帯可）	
E-mail	
ヨガ歴	アイアンガーヨガ歴： _____年から_____年間 認定指導員： _____年 _____月 _____レベル合格
現在の練習頻度	クラスでの練習： _____ 自主練習： _____
これまでに学んだすべての認定指導員について、学んだ期間、クラス受講頻度をお書きください	（例：小暮エレナ先生 2013年4月～現在 週2回クラス受講）
これまでに受講したアイアンガーヨガティーチャートレーニングの受講期間、ティーチャートレーナーをお書きください	
心身の問題点等について （過去の治療・手術歴も含めてできるだけ詳しくお書きください）	

※申込書に手書きで記入・ご署名の上、アイアンガーヨガインスティテュート安曇野まで郵送（宛先：スタジオヨガディピカ）、メール（スキャンしたデータ）、または直接ご提出ください。

申込年月日： _____年 _____月 _____日

署名： _____