

## ティーチャートレーニング受講申込書

(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 その他のヨガ歴： ( _____ ) ヨガ _____ 年
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)
これまでに参加したアイアンガーヨガのワークショップまたはコンベンション (年月と指導者名をすべてご記入ください)	
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： \_\_\_\_\_