

ティーチャートレーニング受講申込書

氏名 <small>(フリガナ)</small>	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 _____月から その他のヨガ歴： (_____) ヨガ _____年
ヨガの指導について	現在、ヨガを教えていますか？ はい ・ いいえ (「はい」と回答した方のみ) 週 _____ クラス
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）または直接ご提出ください。

申込年月日： _____年 _____月 _____日

署名： _____