

# (社)全日本ノルディック・ウォーク連盟の 公認指導員になりませんか？

## 概 要

日 程 / 2010年4月29日(木) 祝日 ~ 4月30日(金)

会 場 / 静岡県湖西市

定 員 / 10名※定員になり次第、締め切らせていただきます。

受 講 料 / 45,000円(税込)

※やむをえず会場を変更する場合がございますので予めご了承下さい。

※申込人数が5人を満たない場合は、講座の開催を見合わせる場合がございますので予めご了承下さい。

### こんな方におすすめ…

- ・ノルディック・ウォークをやってみたい。
- ・毎日散歩しているがマンネリ化している。
- ・健康教室のカリキュラムとして導入したい。
- ・リハビリのメニューとしてウォーキングを取り入れたい。

### 指導員になると…

- ・講座や教室を開催出来ます。
- ・健康増進プログラムの1つとして紹介出来ます。
- ・ウォーキング大会での体験会を実施出来ます。

申込書にご記入の上、下記番号へFAXしてください。申込書はコピーしてお使い下さい。

**申し込み期限:2010年4月1日(木)まで**

HP

## 申 込 書

- 複数名ご参加の場合、お手数ですがコピーして一人一葉でご記入願います。
- 【個人情報の取扱について】お名前やご住所などお客様の情報は当社営業活動に限って利用し、同意なく第三者に開示、提供することはありません。
- 定員になり次第、締め切らせていただきます。

参加する講習会へ <input checked="" type="checkbox"/> 点をお願いします		<input type="checkbox"/> ノルディック・ウォーク公認指導員養成講座			
お名前	ふりがな ----- 〒 -	性別	男・女	生年月日	年 月 日
住 所 (都道府県から)	〒 -				
T E L	( ) -	F A X	( ) -		
所有資格 (資格をお持ちの方はご記入下さい。)		例) 体育指導員			

※後日、講座の詳細案内や資格取得申請書などをお届けします。

### お支払い方法

お申し込み後、事務局よりお振込のご連絡をさせていただきます。

### キャンセル

キャンセル・受講者変更の受付期限は講座開催日の2週間前までになります。  
期限以降のキャンセルには、キャンセル料がかかる場合がありますので予めご了承下さい。

### お問い合わせ先

**TEL:053-578-1501**

受付時間 / 8:30~17:00 (土・日・長期休暇除く)

お問い合わせの際は『ノルディック・ウォーク講座について』とお伝えください。

**羽立工業株式会社** 〒431-0421 静岡県湖西市新所3番地

**FAX:053-578-2724** 羽立工業 宛