

申込み
送付先 FAX :027-269-1492
[E-mail:gunma@jafias.net](mailto:gunma@jafias.net)

平成29年度 第1回日本健康運動指導士会 群馬県支部研修会 申込書

研修会	日時	平成29年 7月 9日(日) 10:00- 17:00
	場所	群馬県立心臓血管センター

申込者	申込日	平成 29年 月 日	
	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒	
	電話番号		
	FAX		
	連絡先 携帯電話番号		
	E-mail		
	日本健康運動 指導士会会員	会員	非会員
	会員番号		
	伝達事項		

※ 個人情報には本講座運営のみに限定して使用します。

事務局 問合せ先	群馬県立心臓血管センター リハビリ課 齊藤智子 TEL 027-269-7455 内8333
-------------	--

