

エアロビック技能検定会

日時 ◆ 2017年2月5日 (日)

午前：ジュニア・エアロビック検定

午後：エアロビック検定練習会 (各自ルーティン確認の上ご参加下さい)

☆参加費：1,000円

当日エアロビック検定受検の場合、500円で参加できます。

練習会終了後、エアロビック検定を実施します。

※申し込み締め切り後、開催1週間前に当日のスケジュールを掲載します。

実施級 ◆ ジュニア・エアロビック検定5～1級 / エアロビック検定5～1級

会場 ◆ 江東区深川スポーツセンター 2F 多目的室

東西線・大江戸線 門前仲町駅 徒歩5分 江東区越中島1-2-18

主催 ◆ 江東区エアロビック連盟

主管 ◆ NPO法人 東京都エアロビック連盟

| 検定の種類 | 検定級 | 受検料 | 合格者の認定登録料 |
|--------------------------|-------|--------|-----------|
| ジュニア・エアロビック検定 (中学生まで) | 5・4・3 | 1,000円 | 1,020円 |
| | 2・1 | 2,000円 | 2,050円 |
| エアロビック検定 (年齢制限なし) | 5・4 | 2,000円 | 2,050円 |
| | 3 | 3,000円 | 3,080円 |
| | 2 | 4,000円 | 3,080円 |
| | 1 | 6,000円 | 4,110円 |
| | 特 | 8,000円 | 6,170円 |

合否結果は当日通知します。認定登録後、認定証と合格級のバッジが交付されます。

(送料としてレターパック代金360円を当日お預かりしますので、予めご承知置き下さい)

申込受付期間 1/6～1/28 振込先が変わりましたのでご注意ください。

<受検料を振り込んでから申込書をお送りください>

① 下記口座まで受検料をお振込ください。団体申し込みの場合、代表者名で合計金額をお振込ください。

なお、振込人名の前に **K** とご入力下さいますようお願い致します。(例：K エアロ タロウ)

【振込口座】 山口銀行 豊洲支店 普通 0005913 江東区エアロビック連盟 会長 今村晶子

② FAX の場合：別紙申込書に必要事項を全てご記入の上、振込控えを貼付してお送りください。

メールの場合：別紙申込書を添付ファイルでお送りください。振込日を明記してください。

E-mail : info@npo-taf.org

FAX [03-3268-8025](tel:03-3268-8025)

※申込受付後の確認書は返信しません。受付締め切り後、ホームページに掲載するスケジュールをご確認ください。また、一度納入頂いた受検料は、いかなる場合も返金できませんのでご了承ください。

※情報は随時ホームページに掲載しております。ご確認の上お申し込みください。

NPO法人 東京都エアロビック連盟ホームページ <http://www.npo-taf.org>

ジュニア・エアロビック検定 受検申込書

主管団体 NPO 法人 東京都エアロビック連盟

実施日 2017年 2月 5日

開催場所 深川スポーツセンター

※受検番号は申込後 HP を確認の上ご記入ください

記入日 2017年 月 日

| | | | | | |
|-------------|------|-------|--------|---------|---------------|
| 受 検 級 | | J 級 | | ※受検番号 | |
| 現在認定を受けている級 | | J 級 | | 認定番号 | |
| 氏 名 | ふりがな | | 性別 | □ 男 □ 女 | |
| | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 月 日 | 年齢 | 才 | |
| 現 住 所 | 〒 | ふりがな | | | |
| | | | <都道府県> | | <市区郡> |
| | ふりがな | | <町名番地> | | <アパート・マンション名> |
| 電話番号 | | | FAX 番号 | | |
| 団体名 担当者名 | | | 指導者名 | | |
| 受検料 | 円 | | 振込日 | | |

「振込控え」貼り付け欄

はがれないよう、しっかりと
貼り付けてください。

- ・振込後にお申し込みください。
- ・振込者名の前に K とご入力ください。
宜しく願いいたします。
- ・後日 HP に掲載される参加者名簿をご確認ください。
URL <http://www.npo-taf.org>

エアロビック技能検定 受検申込書（及び練習会申込書）

主管団体 NPO 法人 東京都エアロビック連盟

実施日 2017年 2月 5日

開催場所 深川スポーツセンター

※受検番号は申込後 HP を確認の上ご記入ください

記入日 2017年 月 日

| | | | |
|----------------|---|-------------------------------|---|
| 受検級 (練習会参加) | A- 級 (する・しない) | ※受検番号 | |
| 現在認定を受けている級 | 級 | 認定番号 | |
| 氏名 | ふりがな | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| | | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | 年齢 | 才 |
| 現住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | <都道府県> | <市区郡> |
| | ふりがな | | |
| | | <町名番地> | <アパート・マンション名> |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| 団体名 担当者名 | | 指導者名 | |
| 受検料 | 円 | 練習会のみ参加 1,000円 当日検定受検 500円 | 合計金額 振込日 |
| | | | 円 (月 日) |

「振込控え」貼り付け欄

はがれないよう、しっかりと
貼り付けてください。

- ・振込後にお申し込みください。
- ・振込者名の前に K とご入力ください。
宜しく願いいたします。
- ・後日 HP に掲載される参加者名簿をご確認ください。
URL <http://www.npo-taf.org>

検定会 団体申込書

| | 級 | ふりがな 氏名 | 住所・電話 | 生年月日(西歴) 年齢 | 受検料 |
|----|---|-------------|-------|----------------|-----|
| 1 | | | 〒 ☎ | | |
| 2 | | | 〒 ☎ | | |
| 3 | | | 〒 ☎ | | |
| 4 | | | 〒 ☎ | | |
| 5 | | | 〒 ☎ | | |
| 6 | | | 〒 ☎ | | |
| 7 | | | 〒 ☎ | | |
| 8 | | | 〒 ☎ | | |
| 9 | | | 〒 ☎ | | |
| 10 | | | 〒 ☎ | | |
| 11 | | | 〒 ☎ | | |
| 12 | | | 〒 ☎ | | |
| | | 団体名 代表者名 | 〒 ☎ | 振込合計金額 | |
| | | | | | 円 |

受検級の記入方法:

ジュニア検定 **J-** / エアロビック検定 **A-**

「振込控え」貼り付け欄

はがれないよう、しっかりと
貼り付けてください。

- ・代表者の連絡先を必ず記入。
- ・代表者名で合計金額をお振込後にお申し込みください。
※振込者名の前に K とご入力ください。
- ・後日 HP に掲載される参加者名簿をご確認ください。

URL <http://www.npo-taf.org>