

# エアロビック技能検定会

日時 ◆ 2016年10月16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～特級

今回は、**エアロビック検定 特級**を実施致します！

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

主管 ◆ NPO法人 東京都エアロビック連盟

主催 ◆ 江東区エアロビック連盟

共催 ◆ 公益社団法人 日本エアロビック連盟

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 9/5～10/5 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](mailto: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 2016年 10月 16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 2016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			

<p>「振込控え」貼り付け欄</p> <p>はがれないよう、しっかりと 貼り付けてください。</p>
--

- ・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 2016年 10月 16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 2016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>