

NPO 法人東京都エアロビック連盟 指導員登録カード

記入日 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 4月1日現在 才	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒.....		
電話番号			FAX
Eメール			
取得資格			
指導の 特長・特技			
指導歴	年	職業・所属	