

エアロビック技能検定会



KOTO City in TOKYO
スポーツと人情が熱いまち 江東区

日時 ◆ 2019年11月17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級～1級 / エアロビック検定5級～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	1,040円
	2・1	2,000円	2,090円
エアロビック検定 (年齢制限なし)	5・4	2,000円	2,090円
	3	3,000円	3,190円
	2	4,000円	3,190円
	1	6,000円	4,230円
	特	8,000円	6,380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 370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 **10/26～11/10** <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)

口座名 江東区エアロビック連盟 (コウトウクエアロビックレンメイ)

ゆうちょ銀行から振り込む場合： 記号 10130 番号 56768791

その他の金融機関から振り込む場合： 店名 〇ー八 (ゼロイチハチ) 店番 018

普通預金 5676879

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 2019年11月17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 2019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	<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>	
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。

宜しくお願いいたします。

・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 2019年11月17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 2019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-**

・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>