

# 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 ◆ 2021年2月7日(日) 12時受付

☆練習はありません☆

※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～特級

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<br>(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<br>(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 1/13～1/25 <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](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>

※江東区より会場の使用制限等の指示があった場合、開催中止となる場合があります。  
(その場合受検料を返金いたします)

# 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 2021年2月7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 2021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> |   | <アパート・マンション名> |
| 電話番号        |      | FAX 番号 |   |               |
| 団体名<br>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

主管団体 NPO 法人 東京都エアロビック連盟

実施日 2021年2月7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 2021年 月 日

|             |        |        |               |        |   |   |
|-------------|--------|--------|---------------|--------|---|---|
| 受検級         | A-     |        | 級             | ※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<br>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>

## 検定会 団体申込書

|             | 級 | ふりがな<br>氏名 | 住所・電話 | 生年月日(西歴)<br>年齢 | 受検料 |
|-------------|---|------------|-------|----------------|-----|
| 1           |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 2           |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 3           |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 4           |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 5           |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 6           |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 7           |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 8           |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 9           |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 10          |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 11          |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 12          |   |            | 〒 ☎   |                |     |
| 団体名<br>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>