



ティーチャートレーニング受講申込書

(フリガナ) 氏名	性別 (男性 ・ 女性)
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒
電話番号 (携帯可)	
E-mail	
ヨガ歴	アイアンガーヨガ歴 : _____ 年から _____ 年間 その他のヨガ歴 : (_____) ヨガ _____ 年
現在の練習頻度	クラスでの練習 : 自主練習 :
これまでに学んだすべての認定指導員について、学んだ期間、クラス受講頻度をお書きください	(例 : ピンダハニ純子先生 2013年4月～現在 週2回クラス受講)
これまでに参加したアイアンガーヨガのワークショップまたはコンベンション (年月と指導者名をすべてご記入ください)	
心身の問題点等について (過去の治療・手術歴も含めてできるだけ詳しくお書きください)	

※申込書に手書きでご記入・ご署名の上、アイアンガーヨガセンターまで郵送、メール (スキャンしたデータ)、または直接ご提出ください。

申込年月日 : 年 月 日

署名 : _____