

JMFA プログラム普及活動 教育機関用申請用紙

申請日 20 年 月 日

会員 No. 99	ふりがな 氏名
電話番号 ※日中連絡がつく連絡先を記入してください	ファックス番号
E-mail アドレス ※確実に連絡がつくアドレス記入してください	
E-mail アドレスふりがな	

※アンダーバーとハイフン等の区別をはっきりと記入してください

【学校名】 _____ 【会場所在地】 (いずれかに○をつけてください) _____ 市区町村
都道
府県

【授業名】 _____ 【JMFA プログラム】 _____

【実施日】 20 年 月 日 【JMFA プログラム提供時間】 _____ : _____ ~ _____ : _____

【参加予定人数】 _____ 人

【JMFA パンフレット送付先】 _____
 〒 _____

JMFA の Facebook 等の SNS で会員様の活動をご紹介します。
 提出いただいた写真を JMFA の SNS 掲載の可否にチェックをお願いします。
 掲載協力可 掲載協力不可

【概要記入欄】 ※可能であれば写真も添付してください。スペースが足りない場合は別紙で記入ください。



一般社団法人 日本マタニティフィットネス協会

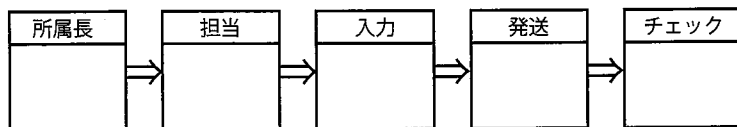
JAPAN MATERNITY FITNESS ASSOCIATION

〒152-0035 東京都目黒区自由ヶ丘 1-4-6 ヒューマン・ハーバー 4 階
 TEL 03-3725-1103 / FAX 03-3725-1104 / E-mail info@j-m-f-a.jp

■ 申請書・報告書の提出先 ■
 「普及活動申請係」

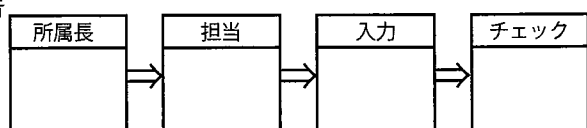
協会処理欄

申請



申請受理日
 20 年 月 日

報告



報告処理日
 20 年 月 日

ポイント
