JMFA プログラム普及活動　申請用紙

申請日 20　　年　　月　　日

会員 No.	ふりがな
99	氏名
電話番号	FAX 番号
E-mail アドレス　※確実に連絡がつくアドレスを記入してください。	
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。

【開催日】
20　　年　　月　　日

【JMFA プログラム紹介時間帯】
　　：　　～　　：

【JMFA プログラム名】

【会場所在地】　　都道府県　　市区町村

【学校名および授業名・イベント名・媒体名・学会名等】

【主催者】※上記と異なる場合

【対象者】

【参加予定人数】　　人

【JMFA 資料送付先】
〒

JMFA の Facebook 等の SNS で会員様の活動をご紹介しております。
ご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送付してください。

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

■申請書・報告書の提出先■　「普及活動申請係」

〒152-00 23　東京都目黒区八雲 1-7-21　第二ベルハウス 204
TEL 03-3725-1103 ／ FAX 03-3725-1104 ／ info@j-m-f-a.jp

協会処理欄

発送部数　　リリース（　　）/その他（　　）

申請

所属長	担当	入力	発送	チェック

申請処理日
20　　年　　月　　日

報告

所属長	担当	入力	発送	チェック

報告処理日
20　　年　　月　　日

ポイント