

**ISAK 国際身体計測技師認定 202609 コース 申込書**

受講コース (いずれかに○)	レベル 1 再認定 ( a ・ b ・ c )
ふりがな 名 前	
Name (アルファベットで記載)	
所属機関(学校)名、部署(学部)名	
Affiliation(所属の英語名)	
役職・学年	
電話番号(Tel)	
E-mail (添付ファイルが受けとれるメールアドレス)	
テキスト購入希望の有無	有 無
領収書の希望の有無	有 ・ 無 領収書の宛名 ( )
<b>再認定の方</b>	
受講歴	受講したレベル : レベル1 受講年 : 講習の場所 : 講習時の指導者:

お申し込みは e-mail : isak.jwgk@gmail.com 初澤 までお願いいたします。  
 \* コース開催の証拠資料とするために、英語の記載も忘れずをお願いします。  
 \* **学生の方は学生証のコピー**を添えて送付してください。