

ISAK 国際身体計測技師認定 202603 申込書

受講コース（いずれかに○）	レベル 1 再認定【 L1 / L2 】 (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 ()
再認定の方	
受講歴	受講したレベル：レベル1 レベル2 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にお願いします。

*** 学生の方は学生証のコピーを添えて送付してください。**