

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 までお願ひいたします。
* 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。**