# ISAK 国際身体計測技師認定 202703　コース 申込書

| | |
|---|---|
| 受講コース （いずれかに〇） | レベル 1　　再認定<br>（　a ・ b ・ c　） |
| ふりがな<br><br>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<br>（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<br>領収書の宛名<br>（　　） |
| 再認定の方 | |
| 受講歴 | 受講したレベル ： レベル1<br>受講年　　：<br>講習の場所 ：<br>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。