**ISAK　国際身体計測技師認定2023夏コース 申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講コース　（いずれかに○）  Accreditation course | | レベル1　　　　　　　再認定  （level 1） ( a　・　b ・　c　 )  Reaccreditation |
| ふりがな | |  |
| 名　　前 | |  |
| Name　（ローマ字で記載）＊ | |  |
| 所属機関（学校）名、部署（学部）名 | |  |
| Affiliation（所属の英語名を記載）＊ | |  |
| 役職・学年(Position/Grade) | |  |
| 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  Needs for a receipt | | 有　・　無  領収書の宛名  （　　　　　　　　　　　　　　 　　　） |
| 再認定の方　(Reaccreditation) | | |
| 受講歴  Previous  accreditation | 受講したレベル (Level)：　レベル１　　レベル２  受講年 (Year accredited)：  講習の場所 (Location)：  講習時の指導者 (Instructor)： | |

[お申し込みはe-mail　：　isak.jwgk@gmail.com](about:blank)　初澤　までお願いいたします。

＊英語での記載も必ずお願いいたします。

＊＊**学生の方は学生証のコピー**を添えて送付してください。