

## IARP ヨーガ初級指導者養成課程登録申込書

(フリガナ)  
お名前: \_\_\_\_\_ 申込日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

会員番号: \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

ご住所: \_\_\_\_\_

電話/Fax 番号: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

本山式経絡体操法指導者認定取得年: \_\_\_\_\_ 年

上記にご記入ください。  
登録料(1万円)をお振り込みの上、振込控え(コピー)と併せ、

I.A.R.P.

〒181-0001 三鷹市井の頭 4-11-7

までご返送ください。

折り返し、過去のクラス参加歴 を送付いたします。

お振込みの際、同封の振込用紙をご使用いただくと、振込料は  
かかりません。振込用紙がお手元にない場合は、下記郵便振  
込口座まで、お振込みの上、控えのコピーをご郵送ください。

加入者名 :IARP

口座番号 00120-4-790432

以上、よろしく願いいたします

I.A.R.P.

〒181-0001 三鷹市井の頭 4-11-7

Tel 0422-48-3535 Fax 0422-48-3548

Email: uketsuke@iarp.or.jp

<http://www.iarp.or.jp/yoga/shokyusidosha.html>