

認定ムーブメント教育・療法中級指導者資格認定申請書

中 級

特定非営利活動法人  
日本ムーブメント教育・療法協会 殿

下記の通り「認定ムーブメント教育・療法中級指導者」資格の認定を申請します。

記入日：(西暦) 年 月 日

会員番号	No. <small>(会員兼受講証に記載されている番号)</small>		中級 第 _____ 号
ふりがな 氏 名	ふりがな	男 ・ 女	※事務局欄
	-----		
生年月日等	(西暦) 年 月 日生	有効期限 年 12月末日	
住 所(自宅)	〒		
電 話	(自宅)		
	(携帯)		
F A X	( 自 宅 ・ 勤 務 先 )		
E-mail	( P C )		
	( 携 帯 )		
勤 務 先 (所属)等			
職 種 (役職)等			
認定料の振込	中級指導者資格認定料 12,000 円		※事務局欄
	振込日：(西暦) 年 月 日		入力 ( )
振込先) みずほ銀行 川崎支店 普通口座：4097955 特定非営利活動法人日本ムーブメント・教育・療法協会			
備 考			