

# エアロビック技能検定会

日時 ◆ 2012年2月12日(日) 13時~17時

実施級 ◆ 技能検定・マスタース検定10~3級/ジュニア検定5級~1級

会場 ◆ 江東区深川スポーツセンター 1F 第2武道場

東西線・大江戸線 門前仲町駅 徒歩5分 江東区越中島1-2-18

主催 ◆ NPO法人 東京都エアロビック連盟

NPO法人 東京都エアロビック連盟ホームページ <http://www.npo-taf.org>

基本級	10・9・8級	一般2,000円	・ 学生1,500円	・ 合格者の認定登録料1,500円
初級	7・6級	一般3,000円	・ 学生2,000円	・ 合格者の認定登録料2,000円
中級	5・4級	一般4,000円	・ 学生3,000円	・ 合格者の認定登録料3,000円
上級	3・2級	一般6,000円	・ 学生5,000円	・ 合格者の認定登録料4,000円
J検定	5~3級	1,000円		合格者の認定登録料1,000円
	2・1級	2,000円		合格者の認定登録料2,000円

合否結果は当日通知します。合格者で認定登録されると認定証と合格級のバッジが交付されます  
申込受け付け開始：2012年1月24日

申し込み方法 別紙申込書に必要事項をご記入の上、下記までFAXまたはメールでお申し込みください。

検定会専用窓口 「エアロビック検定会」 <http://www6.ocn.ne.jp/~lc-taf/>

E-mail : [lc-taf@rhythm.ocn.ne.jp](mailto:lc-taf@rhythm.ocn.ne.jp) FAX [03-3645-2973](tel:03-3645-2973)

<http://www6.ocn.ne.jp/~lc-taf/14/44.html> こちらのフォームからもお申し込み、お問合せ頂けます。

振込み先【口座名】 特定非営利活動法人 東京都エアロビック連盟

みずほ銀行 新宿南口支店 (普) 1567923

申込受付後【確認書】をFAX致します、内容をご確認の上、1週間以内に受検料をお振込下さい。  
入金の確認が出来ない場合キャンセルとみなします。

尚、一度納入頂いた受検料は、いかなる場合も返金できませんのでご了承ください。

ご注意

- ★5級以上で検定結果が【保留】の場合、受検の際に必ず[検定結果通知書]をお持ち下さい。  
受検料が半額になりますので、必ずペイシック・フリーの別も明記の上お申込下さい。
- ★検定級によりお申し込みが多くなる場合がありますので、お早めにお申し込みください。  
受付状況により、締め切らせていただく場合がございます。

# エアロビック技能検定 受検申込書

主管団体 NPO 法人東京都エアロビック連盟

実施日 2012 年      月      日

開催場所 深川スポーツセンター

※受検番号は主管団体が記入します

記入日      年      月      日

<b>受 検 級</b>		<b>級</b>	※受検番号
現在認定を受けている級		級	認定番号
*5級以上の受検や保留受検者、J検定2級以上の合格者は、希望のプログラムに○をつけて下さい。			ベシック ・ フリー
氏 名	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦      年      月      日	年齢	才
現 住 所	〒	ふりがな	
		<都道府県>	<市区郡>
	ふりがな		
	<町名番地>	<アパート・マンション名>	
電話番号		FAX 番号	
団体名 担当者名	※	指導者名	※
Eメール アドレス			

※ 単独申し込みの場合でも、同じ団体名、指導者名がある場合は、ご指導者様又は担当者様に一括でご連絡させて頂くことがありますのでご了承下さい。

# ジュニア・エアロビック検定 受検申込書

主管団体 NPO 法人東京都エアロビック連盟

実施日 2012 年 月 日

開催場所 深川スポーツセンター

※受検番号は主管団体が記入します

記入日 年 月 日

受 検 級		J 級		※受検番号	
現在認定を受けている級		J 級		認定番号	
氏 名	ふりがな		性別	□ 男 □ 女	
生年月日	西暦	年 月 日	年齢	才	
現 住 所	〒	ふりがな			
			<都道府県>		<市区郡>
	ふりがな				
		<町名番地>		<アパート・マンション名>	
電話番号			FAX 番号		
団体名 担当者名	※		指導者名	※	
指導者 連絡先	※				
Eメール アドレス					

※ 単独申し込みの場合でも、同じ団体名、指導者名がある場合は、ご指導者様又は担当者様に一括でご連絡させて頂くことがありますのでご了承下さい。

# エアロビック・マスタース検定 受検申込書

主管団体 NPO 法人東京都エアロビック連盟

実施日 2012 年          月          日

開催場所 深川スポーツセンター

※受検番号は主管団体が記入します

記入日          年          月          日

<b>受 検 級</b>		<b>級</b>	※受検番号
現在認定を受けている級		級	認定番号
* 5 級以上の受検や保留受検者、J 検定 2 級以上の合格者は、希望のプログラムに○をつけて下さい。			ベシク      ・      フリー
氏 名	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦          年          月          日	年齢	※          才
現 住 所	〒	ふりがな	
		<都道府県>	<市区郡>
	ふりがな	<町名番地>	<アパート・マンション名>
電話番号		FAX 番号	
団体名 担当者名	※	指導者名	※
Eメール アドレス			

※ 4 5 歳以上が受検対象です。必ず生年月日を明記の上お申し込み下さい。

※ 単独申し込みの場合でも、同じ団体名、指導者名がある場合は、ご指導者様又は担当者様に一括でご連絡させて頂くことがありますのでご了承下さい。

