



一般社団法人
日本フィットセラピー協会

2021年度 一般社団法人日本フィットセラピー協会 ハンドケアボランティア新規登録申請書

活動希望地区 : 関東 ・ 関西 ・ 東北

※登録したい地区に○をつけて下さい。複数地区の登録も可能です。

申請日 2021 年 月 日

会員番号	— —		
フリガナ			
お名前			
ご住所	〒 —		
携帯電話番号	電話番号		
携帯アドレス			
PCアドレス			
(一社)日本フィットセラピー協会入会	済	・	予定
フィットセラピー補償制度加入	済	・	予定
ハンドケアマイスター認定講座 受講日	済	・	予定

※ボランティア参加当日に連絡がとれる番号およびメールアドレスをご記入ください。

(一社)日本フィットセラピー協会主催、ハンドケアボランティア参加条件

- ★ 一般社団法人日本フィットセラピー協会の会員であること
- ★ フィットセラピー補償制度に加入していること
- ★ ハンドケアマイスター認定講座を修了していること

一般社団法人日本フィットセラピー協会
〒158-0083 東京都世田谷区奥沢5-41-12
TEL : 03-5483-5077
FAX : 03-5483-5078
E-mail : info@japhy.or.jp