

お申し込み方法

- ①WEBまたはFAX (このページをお使いください)にてお申し込み下さい。
- ②受講料と振込口座ををご案内いたします。
- ③ご入金をもって受付完了です。

WEB www.artists-care.com

FAX 03-6302-3048

各クラスとも定員まで先着受付とさせていただきます。
健康診断のみ6月7日(金)にて締切

6/14 (金) まで

芸術家のくすり箱 ヘルスケアセミナー vol.8 申込書

申込日: 2013年 月 日

ふりがな 氏名				会員種別 芸術家のくすり箱の… <input type="checkbox"/> 会員 →団体会員は団体名 () <input type="checkbox"/> これを機に会員になる <input type="checkbox"/> 非会員 PRE委任者は右欄にチェック → <input type="checkbox"/>				
ふりがな ※健診を受ける方 必須 本名								
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳 (6月16日現在)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな 住所	〒							
電話 (日中連絡先)				FAX				
E-mail								
専門としている 芸術分野	<input type="checkbox"/> 邦舞 <input type="checkbox"/> 洋舞 <input type="checkbox"/> 伝統演劇 <input type="checkbox"/> 現代演劇 <input type="checkbox"/> 邦楽(唄・語り) <input type="checkbox"/> 邦楽演奏家 <input type="checkbox"/> 洋楽歌手 <input type="checkbox"/> 洋楽演奏家 <input type="checkbox"/> その他()							
職業				所属団体/所属事務所				

申込クラスの□にチェック☑をつけてください。

11:00	13:00	15:00	17:00	19:00~
1 俳優のためのヴォイストレーニング <input type="checkbox"/> 11:30 5 はじめての気功 <input type="checkbox"/> 11:30	2 ビューティーエイジング <input type="checkbox"/> 13:15 6 芸術家のパフォーマンスと食事 <input type="checkbox"/> 13:15 11 個別セッション:声と演技 <input type="checkbox"/> 13:15 <input type="checkbox"/> 13:45 <input type="checkbox"/> 14:15 12 スポーツドクター個別相談 <input type="checkbox"/> 13:30 <input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 16:00 13 食事・栄養カウンセリング <input type="checkbox"/> 13:30 <input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 15:30 14 PNF体験セッション <input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 15:30	3 ジャイロキネシス <input type="checkbox"/> 15:00 7 メンタルトレーニング <input type="checkbox"/> 15:00 9 俳優のカラダ <input type="checkbox"/> 15:30	4 ダンサーのプラクティカルクラス <input type="checkbox"/> 16:45 8 劇場でのリスク管理 <input type="checkbox"/> 16:45 10 ダンサーの故障からの復帰 <input type="checkbox"/> 17:00	15 健康診断(最終受付 13:30) <input type="checkbox"/> 11:00 <input type="checkbox"/> 11:30 <input type="checkbox"/> 12:30 15 健康診断(最終受付 16:15) <input type="checkbox"/> 14:45 <input type="checkbox"/> 15:15 16 懇親会 <input type="checkbox"/> 18:45

ワークショップ①を受講の俳優歴2年以上の方

ワークショップ①か⑤を受ける方のみ

女性限定

現在治療中の傷病の有無 (必ずご記入下さい)

ない ・ ある → 傷病名(差し支えない範囲で):

本チラシの入手ルートは何ですか?
(○をつけて下さい)

DM [どこから:] 置きチラシ [場所:]
WEB [サイト名:] その他 []

会員申込書 (セミナー同時申込み専用)

※会員登録をご希望の方のみご記入ください。

会員種別をひとつ選択し、□にチェック☑をつけてください。(入会金3,000円は共通)	<input type="checkbox"/> 正会員(個人) (年会費12,000円)	<input type="checkbox"/> アーティスト会員(個人) (年会費3,000円)
お名前表示の可否(芸術家のくすり箱の印刷物等)について、いずれかに○をつけてください。	可 ・ 否	

■重要事項 本申込書によって収集された個人情報は、本セミナーに関する通知及び当団体が開催するセミナー等のご案内に使用させていただきます。なお、健康診断の結果及び個人情報は個人が特定されない形で統計的に処理され、資料データとして使用・公表することがありますのでご了承ください。上記以外の目的で個人情報を使用することはありません。

■注意事項 ワークショップ受講の方に
本セミナーは、治療行為は行いません。医師・治療師・カウンセラー等により運動を禁じられている方、妊娠中の方、及び体調の優れない方の受講はご遠慮ください。また、治療中の傷病によっては受講をご遠慮いただく場合があります。予めご了承ください。本セミナーは、資格を付与したり、経歴の一部となったりするようものではありません。