



JJSTC事務局
 03-3235-4001
 平日9:00~18:00

キネシオテーピング協会認定試験 新規JJS-ID登録/受験申込用紙

太線枠内にご記入下さい。
 ※印は必須項目です。

※申込日	年	月	日	()
------	---	---	---	-----

※住所	〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	都道府県	市区郡

※(フリガナ)		※TEL <small>(日中連絡が取れる番号) (2つ記入でも構いません)</small>	自宅・勤務先・携帯番号 ()
---------	--	---	--------------------

※受験者氏名		※FAX	()
--------	--	------	-----

※氏名(ローマ字)			
-----------	--	--	--

e-mail <small>(お持ちの場合)</small>		@	
-----------------------------------	--	---	--

※キネシオテーピング協会会員番号	- -	JJS-ID <small>(お持ちの場合)</small>	JS
------------------	-----	-----------------------------------	----

お勤め先(または学校名) <small>※住所がお勤め先または学校の場合</small>		※生年月日(月日のみ)	月 日
---	--	-------------	-----

受験希望日時 <small>(第1希望)</small>	月 日 時 分~ <small>午前・午後・どの時間でもOK</small>	受験希望地域・会場 <small>(第1希望) ※会場指定の場合は会場名まで</small>	都道府県 市区郡 会場指定の場合()会場
---------------------------------	---	---	------------------------------

受験希望日時 <small>(第2希望)</small>	月 日 時 分~ <small>午前・午後・どの時間でもOK</small>	受験希望地域・会場 <small>(第2希望) ※会場指定の場合は会場名まで</small>	都道府県 市区郡 会場指定の場合()会場
---------------------------------	---	---	------------------------------

受験希望日時 <small>(第3希望)</small>	月 日 時 分~ <small>午前・午後・どの時間でもOK</small>	受験希望地域・会場 <small>(第3希望) ※会場指定の場合は会場名まで</small>	都道府県 市区郡 会場指定の場合()会場
---------------------------------	---	---	------------------------------

JJS受付日	年 月 日 ()	JJS担当者	
--------	-----------	--------	--

《新規JJS-IDとパスワード、予約申込について》

- ・ 登録いただきましたJJS-IDとパスワードは受験確認書と同封して郵送またはFAXにてご案内いたします。
- ・ FAXで受験予約の場合、JJSTC事務局にて空席状況の確認し、受験予約が可能でしたら再度こちらからキネシオテーピング協会認定試験仮予約通知書をFAXまたは電話にてご連絡させていただきます。
- ・ 仮予約通知書が届きましたら3日営業日以内(土日祝日は除く)に受験料をお振込みください。3営業日以内にお振込みの確認が出来ない場合、キャンセルとさせていただきます。また都合によりお席をご用意できない場合はJJSTC事務局より営業時間内にお電話でご連絡いたします。
- ・ 都合によりキャンセルされる場合は受験予定日の前日の17:00までに(土日祝は除く)ご連絡ください。
- ・ 他に何かございましたらJJSTC事務局へ直接お問合せ下さい。 JJSTC事務局 03-3235-4001 (平日9:00~18:00)