**アシスタントインストラクター個別資格取得講座 受講生用**〔 横書き 〕

**お名前**：　　　　　　　　　　　　　　　　**会員番号**：

**受講予定会場**：　　　　　　　　　　　　　　　**受講予定日**：　　年　　月　　日

**テーマ**：どちらかに〇をつけてください。

**「活動に参加して」**

**「セラピューティック・ケアに対する思い」**

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿