



第4回 バーワークス インストラクター 養成コース要項

このたびは、バーワークス インストラクター養成コースに興味をもっていただきまして、誠にありがとうございます。

お申込みにつきましては、下記の手順でお願いいたします。ご不明な点は、お手数ですが下記お問い合わせ先までご連絡ください。

このエクササイズが、みなさんの世界を一層ひろげてくれる事を願っております。

日程：2017年1月29日(日)・2月5日(日)・12日(日)・3月19日(日)

10：00～17：00

(最終日に筆記・実技試験あり)

会場：ケアウイング曙トレーニングセンター

広島県広島市東区曙5丁目3-31 LOADS RIVER 3階

082-568-6102

<http://www.hishokai.or.jp>

次のページへ



講師：渡辺 麻衣子

保有資格：

BarreWRX マスタートレーナー

Balletone ソールシンセシス マスタートレーナー

バレトンスタンディングフロー インストラクター

ピラティス インストラクター

リトモス オフィシャルトレーナー

A D I

など

【お申込み手順】

- ① お申込みから 1 週間以内に下記口座に受講料をご入金ください。
- ② **ご入金完了後に弊社に「入金日時」をご連絡ください。**
- ③弊社から申込み書類一式を郵送いたします。
- ④申込み書類記入後、下記宛ご返送ください。

※一旦ご入金された受講料に関しましては、原則返金はいたしかねますのでご了承ください。

※ご入金を確認された時点で「参加確定」となります。

※この資格取得後は、1年毎にセミナーを受講していただき、資格を更新していただきます。

***お申込み・ご入金締切**⇒当日の 5 日前午前 10 時までにお振込をお願い致します。

(5 日前・・・当日を除き、日曜日・祝日を除く日付とさせていただきます。)

【受講料及び振込先】

受講料 : 129,600 円 (税込)

振込先 : もみじ銀行 本店営業部 普通 3881354

株式会社 ケアウイング 株式会社ケアウイング 代表取締役 寛田 司

※振込手数料は各自のご負担となります。

【申込み書類返送先】

〒737-0029 広島県呉市宝町 2 番 50 号レクレ 4 階

メディカルフィットネスクラブ ウイング呉 渡辺 宛

※申込み書類は、漏れの無いようにご記入ください。

※写真を必ず添えていただくようお願いいたします。(履歴書サイズ・カラー・1 枚)

【お問い合わせ先】

メディカルフィットネスクラブ ウイング呉 渡辺

TEL : 0823-32-3305 メール : watanabe-wing@hishokai.or.jp

*木・土・日曜日・祝日は渡辺に直接連絡が取りづらい場合がございます。
予め、ご了承ください。

【当日準備物】

筆記用具・着替え・タオル・飲み物・昼食など

※教科書は当日お渡しいたします。

※エクササイズは裸足で行いますので、シューズは必要ありません。

※実技で汗をかく場合がありますので、着替えをご持参ください。

以下は、会場の地図になります。↓↓↓



