



第7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、下記の手順をお願いいたします。ご不明な点は、下記お問い合わせ先までお願いします。

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：2019年5月4日・5日・6日・6月9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

広島県東区曙5丁目3番31号 LORDS RIVER3 階

082-568-6102 : FAX082-568-6103



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

Balletone スタンディングフロー マスタートレーナー

ポールスターピラティスリフォーマーコース 修了

オフィシャルアプリ「リアルムーヴ」出演など

講師：渡辺 麻衣子

【お申込み手順】

- ① 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」を連絡おねがいします。
- 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。

※ご入金が確認された時点で「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。

*1年に1回の更新毎にリーボックウェアの購入がございます。ご了承ください。

*お申込み・ご入金締切⇒当日の5日前午前10時までに振込をお願い致します。

【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

【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。

下記、会場の地図です。



以上