

年 月 日

- 提出日：3月30日（水）～4月4日（月）  
平日9：00～17：00 土曜日：9：00～12：00 日曜日：閉室
  - 提出先：スポーツ健康学部 回収ボックス
  - 結果発表日：4月6日（水）
- ※受講者選抜用紙を提出したら、取消はできません。

## 「エアロビック運動実習」受講者選抜用紙

学年		組		番号		氏名	
連絡先	携帯電話番号：                   —                   — メールアドレス：						

	取得を希望する 資格に○印	テキストを 持っていれば○印	受験資格を得るために 必要となる科目の残数
健康運動指導士			
健康運動指実践指導者			

### <自由記述欄>

科目を受講するにあたっての決意をご自由にお書きください。

=====

### 〔選抜結果・事務処理欄〕

科目名	曜日時限	備考
エアロビック 運動実習	木 2	