

秋学期「運動療法総論」 受講希望申込書

本授業は、受講者選抜を行います。受講希望申込書を提出した時点で、辞退はできませんので、ご注意ください。

■提出期限 4月12日(木) 13:30

郵送の場合は4月12日必着。消印有効ではありません。4月13日以降に届いたものは無効です。

■提出先 <直接提出> スポーツ健康学部事務課 レポート回収BOX

<郵送> 〒194-0298 東京都町田市相原町4342 法政大学スポーツ健康学部事務課 宛

■結果発表 4月17日(火) 掲示板に掲示(予定)

■開講時期・担当教員 秋学期 火曜3限 ・ 林田はるみ 先生

1. 基本情報

※太枠内全てを記入すること(メールアドレスまで正確に記入)。学生証番号は略さず正確に記入すること。

※記入漏れ/判読困難な場合は、取り扱い優先順位が下がります。ご注意ください。

所属	スポーツ健康学部	年	学生証番号			I				
氏名										
連絡先	携帯:	—	—							
	メールアドレス:									

3. 資格取得希望の有無

- ① 健康運動実践指導者の資格を取得希望する ・ ② 希望しない

3. 参考欄

* 受講科目決定に際し、特殊な事情がある人は記入してください。

* 質問に対して、全ての事情に配慮出来る分けではありません。

--

=====

〔選抜結果・事務処理欄〕

科目名	履修可・不可	備考	受付日	処理日
運動療法総論				