記入日　　年　　月　　日

公益社団法人 日本エアロビック連盟　御中

「地域エアロビック・リーダーズ・ザークル(LC)」申込書

LC 名	ふりがな		
代表者氏名	ふりがな		
JAF 認定資格名		JAF 個人賛助 会員番号	
住所	〒	ふりがな ＜ 都道府県 ＞　＜ 市区郡 ＞	
	ふりがな ＜ 町名番地 ＞　＜ビル・マンション名 ＞		
電話番号		FAX 番号	

LC 会員名簿

氏名	電話番号	JAF 認定資格名	個人賛助会員番号	備考

※連盟使用欄

※登録番号	

理事長	事務局長	指導部 統括	指導部 部長	指導部 次長	担当	都道府県連

認定料振込日	月　　日	登録料振込日	月　　日