

studio yoggy ヨガオーディション・エントリーシート

記入日 年 月 日

※フリガナ

氏名: _____

年齢: _____

性別: 男 ・ 女

住所: 〒 _____

ご自宅電話番号: _____

携帯電話番号: _____

メールアドレス: ※メールでやりとりさせていただきますので、正しくわかりやすい字でご明記ください。

(数字の 1, 9 と小文字の i, l, q やハイフンとアンダーバーなど間違いやすいものは特にお気を付け下さい)

PC: _____ @ _____

携帯: _____ @ _____

■ 応募に際し以下 2 点を満たしていることが必須となります。確認の上チェックボックスにチェックをお願いいたします。

- 1. ヨガ指導経験が 1 年以上(エントリー時点で)である
- 2. PC環境が整い、メール連絡が可能な方。

(Excel や Word ファイル入力や修正、PDF ファイルの閲覧などの業務上のやりとりが発生する為。)

■ ヨガ、ピラティスのトレーニング歴(受講されたトレーニングの名称を正確にご記入ください)

取得年月	施設名/団体名	トレーニング名
例)2008 年 1 月	スタジオ・ヨギー	TTC 卒業 ○○期

■ 過去にスタジオ・ヨギーのオーディションに参加されたことがあるかお答えください。(○をつけてください。)

ある ・ ない

過去にスタジオ・ヨギー オーディションに参加されたことのある方のみお答えください

① 今回で何回目のオーディションですか? _____ 回目

② 前回参加されたオーディションはいつごろでしたか? _____ 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(複数ある場合は全ての参加されたオーディションの年月をご記入下さい)

studio yoggy ヨガオーディション・エントリーシート

指導歴について教えてください

- ① 職歴（インストラクターとしての職歴。スタジオ、会社名等 現在就業中の場合わかるように明記してください）

年	月	職歴

- ② 現在、週に何クラス担当されていますか？
週に 本 ～ 本
- ③ どのようなクラスを担当されていますか？（流派、クラス名など）
- ④ 何名規模のクラスを担当されていますか？（参加人数）

■あなたが現在、保持している指導資格の中でスタジオ・ヨギーにて担当を希望するクラスにチェックをしてください。（複数可）

- ヨギーヨガ
- マタニティ、産後
- アシュタンガヨガ
- シヴァナンダヨガ
- その他（ ）

■スタジオ・ヨギーのクラスを受講したことはありますか？

Yes ・ NO

Yes の方のみお答えください。

- ① どのスタジオで受講されましたか？ _____
- ② どのくらいの頻度で受講されていますか？ _____
- ③ 受講したクラス名を教えてください。_____

■ スタジオ・ヨギーの会員番号をお持ちの方はご記入ください。 _____

■ 担当可能なエリアに○をつけてください。（複数可）

札幌 関東 名古屋 関西 福岡

studio yoggy ヨガオーディション・エントリーシート

■ 勤務可能な曜日、時間帯に○をつけてください。(平日 18 時以降と土日に勤務できる方を特に募集しています)

	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
月															
火															
水															
木															
金															
土															
日															

■ 自己アピール欄

■ (初参加でない方のみ) 前回のオーディションからどのような事をスキルアップされたかご記入ください。

■ オーディション情報をどのようにお知りになりましたか？

- ・studio yoggy ホームページ ・NEXT ・ヨガジャーナル ・Fitness Journal ・スタジオからの紹介
- ・FitnessJob ・yoga room ・メールマガジン
- ・知人からの紹介(よろしければ知人のお名前を教えてください: _____)
- ・その他(_____)

以上です。

書類と提出いただいた動画にて審査を行い、可否をご連絡いたします。

ご記入いただき、ありがとうございました。