별첨3-1 RYTK300+ 요가강사 자격과정 신청 동의서

과정명	RYTK300+요가강사자격 과정
교육관명	
수강자성명	
생년월일	
연락처	
전화번호	

1. 자격 취득 후 요앤피멤버십 정회원으로 1년간 의무가입	**□동의함**	**□동의안함**
2. 가입비 18만원 면제	**□확인**	**□미확인**
3. 월회비 1만원 CMS 납부	**□동의함**	**□동의안함**
4. 70여 종 무료 수료과정 및 멤버십 혜택	**□확인**	**□미확인**
5. 멤버십 운영세칙 및 예외 신청 제도	**□확인**	**□미확인**

본인은 「**RYTK300+ 요가강사 자격과정 신청 동의서**」를 읽고 상기와 같이 확인합니다.

□확인 **□미확인**

작성일: 년 월 일

성명 : **(서명 또는 인)**

사단법인 한국치유요가협회 귀중