

令和3年度 健康運動指導士・健康運動実践指導者単位認定講習会申込書

お申込日	令和 年 月 日	* 締切:令和3年8月6日(金)
所属・勤務先		
代表連絡先	〒	
	住所	
	TEL	FAX
交通手段	・公共交通機関 ・自動車 (台) ・その他 ()	
※駐車場には限りがございます。公共交通機関のご利用、乗り合わせのご協力をお願いいたします。		

氏名	職名	資格	登録番号	受講希望	
				午前	午後
例 宮崎 太郎	保健師	健康運動指導士・健康運動実践指導者	20067099	○	○
		健康運動指導士・健康運動実践指導者			
		健康運動指導士・健康運動実践指導者			
		健康運動指導士・健康運動実践指導者			
		健康運動指導士・健康運動実践指導者			
		健康運動指導士・健康運動実践指導者			

※ 健康運動指導士、もしくは健康運動実践指導者の登録更新のための講習会です。単位取得希望者は必ず登録番号を御記入ください。

※ 御記入後、FAXもしくは郵送でお送りください。申し込み締め切り後に受講決定通知と駐車証を郵送いたします。

FAX : 0985 - 38 - 5517

証明書

従事者名

従事事業名

令和3年度健康運動指導士・健康運動実践指導者単位認定講習会への参加において、上記の者が市町村事業の従事者であることを証明します。

令和3年 月 日

団体・所属

所属長名 印