

登録台帳記載事項変更届

〔健康運動指導士
健康運動実践指導者〕 台帳の記載事項に変更が生じたので、訂正方お届けします。

登録番号 _____

氏 名 _____ 印

平成 年 月 日

公益財団法人 健康・体力づくり事業財団 理事長 殿

		変更事項 (変更した事項のみを記入してください)	
フリガナ			
氏 名		旧姓	
住 所		〒 _____ 都 道 府 県	
		TEL () 携帯TEL ()	
勤 務 先	所 在 地	〒 _____ 都 道 府 県	
	名 称		
	勤 務 部 署	TEL ()	
最 終 学 歴		学 校 名 : 学 部 学 科 : 卒 業 年 月 : 昭和・平成 年 月	
免 許 ・ 登 録	保 健 医 療 関 係	コ ー ド	昭和・平成 年 月 取得
	運 動 指 導 関 係	コ ー ド	昭和・平成 年 月 取得
◎当財団以外の健康づくり関連団体からの情報（講習会案内）の送付を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない（レ点を付す）			
◎登録更新のご案内等の希望送付先 <input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 勤務先住所（レ点を付す）			

- (注) 1 コード欄は、8頁のコード表を参照してください。
2 この用紙をコピーしてお使いください。