

## 登録証等の再交付申請書

下記の理由により、再交付を申請します。なお、手数料は別途納付します。

平成 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

公益財団法人 健康・体力づくり事業財団 理事長 殿

登 録 区 分	健康運動指導士 ・ 健康運動実践指導者			いずれか 1つマルし てください
作成希望	登録証のみ ・ 指導士・実践指導者証のみ ・ 両方			
登録番号		フリガナ		旧姓
		氏 名		
理由及び年月日	平成 年 月 日			
現住所	〒 _____		TEL ( ) _____	
勤務先	名称 : _____		勤務部署 : _____	
所在地	〒 _____		TEL ( ) _____	
希望送付先	現住所 ・ 勤務先		いずれかマルしてください	

- (注) 1 指導士・実践指導者証再交付申請の場合は、写真（縦4.5cm・横3.5cm）を1枚添付してください。
- 2 手数料及び振込口座は、6頁を参照してください。
- 3 この用紙をコピーしてお使いください。

財団記入欄			
-------	--	--	--