

## 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まれたので、訂正方お届けします。

登録番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

令和    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		旧姓
氏 名		
住 所	〒 _____ <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">都 道 府 県</div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> TEL :            (        )            携帯 : E-MAIL :	
勤 務 先	所 在 地	〒 _____ <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">都 道 府 県</div>
	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・令和    年    月	
免 許 ・ 登 録	保 健 医 療 関 係	コード _____            昭和・平成・令和    年    月    取得
	運 動 指 導 関 係	コード _____            昭和・平成・令和    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、7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。