

第2回 健康づくり指導者講座 申込用紙

プライバシーポリシー

ご記入いただいた個人情報は厳正な管理の上、主催者側の事務処理に関する手続き、講座の運営に関わる資料作成、関連資格認定申請に使用いたします。なお、個人情報は、関連法令により認められた場合を除き、各位の事前の承諾なしに第三者に提供することはありません。

ふりがな			性 別	年 齢	
氏 名			男 ・ 女	歳	
住 所	〒	都 ・ 道 府 ・ 県		市 ・ 区 町 ・ 村	
連絡先	TEL				
	Mail				
※ わかりづらい記号やアルファベットは丁寧に記入ください。					
職 業					

資格継続単位申請希望 (希望者のみ記入)

資格発行団体		申請資格(申請する資格に○をつけてください。)	登録番号・会員番号 ※認定番号ではありません
①	健康・体力づくり 事業財団	健康運動指導士 健康運動実践指導者	() ()
②	日本トレーニング 指導者協会	JATI-SATI JATI-AATI JATI-ATI	
③	NSCAジャパン	CSCS NSCA-CPT	

※ 各種資格継続単位を申請する方は、必ず該当する団体の会員番号や申請資格を明記してください。内容に不備がある場合は申請を受理できない場合があります。

※ 申請書提出の後、参加費の支払いは当日となります。

※ メールにて申し込み手続き完了の連絡を行います。メールアドレスがない方は、お電話にてお問い合わせください。

郵送先・お問い合わせ

〒263-0011 千葉県千葉市稲毛区天台町323番地
千葉県総合スポーツセンター 健康づくり指導者講座係
担当:河田 絹一郎

Tel:043-290-8501 Fax:043-207-1021 Mail:kawata@cue-net.or.jp

事務局使用欄			
受付日	受付番号	受付者	資格書発行の有無
			有 ・ 無