

1. 称号継続申請書

写真貼付
(3cm×3cm)

平成〇〇年 〇月 〇日

私は、「日本体力医学会健康科学アドバイザー®」称号継続のための再研修基準にしたがい、必要書類を添付の上、称号の継続を申請致します。

フリガナ	ケンコウタロウ		性別
申請者氏名	健康太郎 印		男・女
生年月日	19〇〇年〇〇月〇〇日		
会員番号	101-〇〇〇-〇〇〇	アドバイザー登録番号	第G-〇〇〇〇号
所属名	〇〇県振興局保健福祉部保健福祉課		
連絡先	✓自宅 〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都新宿区新宿〇-〇-〇 (TEL: 03-1234-5678)		
*どちらかに ✓印をつけて 下さい	□所属 〒□□□-□□□□ 東京都新宿区新宿□-□-□ (TEL: 03-9876-5432)		

事務局記入欄

確認欄	1. 称号継続申請書	2. 称号継続再研修基準 単位申告書	3. 申請料 (払込受領証コピー)