

NPO法人いきいき・のびのび健康づくり協会登録員用紙

認定登録 NO:

講習会名			
フリガナ			
氏名			
生年月日	(西暦)	年	月 日 (満 歳)
住所	〒		
TEL(自宅)		FAX	
携帯番号			
メールアドレス	【PC】		
	【携帯】		
※記載が正確でない場合、メール配信できない場合があります。英数字、記号(ハイフン、アンダーバー)等正しくご記入下さい。 ※ドメイン指定をされている方は、「info@ikinobi.org」を登録してください。			
保有資格 (運動指導関連資格)	①		
	②		
	③		
「健康運動指導士」資格についてお答え下さい。 a) 保有している b) 保有していない ※登録番号(第) ※当協会へ上記資格保有者への業務依頼が来た際、紹介を希望されますか？(はい ・ いいえ)			

尚、この登録に関する個人情報に関しましては、本協会事業の運営のみに使用させていただきます。

(どちらかに○印をつけて下さい)

●NPO法人いきいき・のびのび健康づくり協会からの講習会情報を a) 希望する b) 希望しない

●当協会の講習会情報を希望される方はどちらのアドレスに送信を希望されますか。

a) パソコンアドレス b) 携帯アドレス ※記載が無い場合、上記にて登録のアドレスに送信させていただきます。

※協会記入欄

		確認欄
認定日	年 月 日()	
登録料振込日	年 月 日()	
認定証&カード	年 月 日()	
データ入力	年 月 日()	アドレス ・ 登録員名簿