

1. 称号授与申請書

平成〇〇年 〇月 〇日

私は、日本体力医学会が行った「スポーツ医学研修会」の全過程を履修し、所定の単位を習得し、かつ各コースの修了試験に合格しました。

つきましては、日本体力医学会の定める「日本体力医学会健康科学アドバイザー®」の称号を受領したいので申請します。

| | | | |
|---------------------|--|---------------|-------|
| ヨミガナ | ケンコウタロウ | | 性 別 |
| 申請者氏名 | 健康太郎 (印) | | 男 ・ 女 |
| 日本体力医学会 会員番号 | 101- 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇 | 20××年 ×月 ×日入会 | |
| 合格証書番号 | △△△△△ | 20××年 ×月 ×日合格 | |
| 生年月日 | 19〇〇年〇〇月〇〇日 | | |
| 連絡先 | <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 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 | <input type="checkbox"/> 所属 〒□□□□-□□□□ 東京都新宿区新宿□-□-□ (TEL : 03-9876-5432) | | |
| 所属名 | 〇〇県振興局保健福祉部保健福祉課 | | |

事務局記入欄

| 確認欄 | 1. 称号授与 申請書 | 2. 合格証書 (A4未満コピー) | 3. 業務内容 証明書 | 4. 推薦書 | 5. 履歴書 | 6. 登録料 (払込受領証コピー) |
|-----|----------------|----------------------|----------------|--------|--------|----------------------|
| | | | | | | |