

## 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) <input type="checkbox"/> 所属 〒□□□□-□□□□ 東京都新宿区新宿□-□-□ (TEL : 03-9876-5432)		
※どちらかに ✓印をつけて下さい			
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)