

第 11 回心身健康アドバイザー特講 受講申込書

| | | | |
|-------|---------|---|---|
| 申込年月日 | 平成 28 年 | 月 | 日 |
|-------|---------|---|---|

| |
|---------|
| ※ 太枠内記入 |
|---------|

| | | | |
|-----|---------------------------------------|---|---|
| 受講枠 | A | B | C |
| | ※下記および別紙の案内紙を参照のうえ、A～Cいずれかに○をつけてください。 | | |

- A. 旧・所定カリキュラムを修了し、受講を希望する方
⇒認定試験に合格すると、「心身健康アドバイザー（アドバンス）」の称号が認定されます。
- B. 新・所定カリキュラムを修了し、受講を希望する方
⇒認定試験に合格すると、「心身健康アドバイザー」の称号が認定されます。
- C. 現在所持している「心身健康アドバイザー」の称号の有効期日が 2016 年 6 月 30 日であり、更新を希望する方のうち、更新要件の「本学会学術集会参加 5 ポイント」が不足している方

| | | | |
|--------|--------|---------|----------------|
| フリガナ | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏 名 | Ⓔ | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | 電話 () | FAX () | |
| E-Mail | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 日本心身健康科学会 学会員番号 | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 人間総合科学大学 学籍番号(※) | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

※ 人間総合科学大学の在校生・卒業生のみ記入

| |
|--|
| <p>【同封書類】</p> <p>チェック欄 ↓</p> <p><input type="checkbox"/> ①受講申込書(本紙 太枠内記入)</p> <p><input type="checkbox"/> ②証明書発行願</p> <p><input type="checkbox"/> ③証明書発行手数料分の郵便小為替 ※ 受講枠Cの方は②③はご不要です。</p> |
|--|

| | | | |
|-------|-----|-----|-----|
| 事務局記入 | 受付日 | 処理日 | 発送日 |
| | | | |