

心身健康アドバイザー特講 受講申込書

申込年月日	年	月	日
-------	---	---	---

※ 太枠内記入

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</p> <p>※心身健康アドバイザーの称号”更新”のために受講される方は、 ②③は不要です。</p>

事務局記入	受付日	処理日	発送日