

# 生涯スポーツトレーナー

## 会員登録申請書（異動）

申請日（記入日） 平成 年 月 日

登録日 <small>(管理者記入項目)</small>	年 月 日
---------------------------------	-------

※該当する項目を囲んでください

異動内容	資格情報 ・ 改姓 ・ 自宅情報 ・ 口座情報 ・ 所属情報 ・ 退会
------	-------------------------------------

※現登録情報をご記入ください（改姓の方は旧姓をご記入ください）

登録番号				
フリガナ 氏 名	姓	名	生年月日（西暦） 年 月 日（満 歳）	性別 男・女

※異動後の情報を該当箇所にご記入ください

申請内容	追加 ・ 削除
登録資格区分 該当する口に✓	<input type="checkbox"/> 生涯スポーツ指導員 <input type="checkbox"/> 生涯スポーツトレーナー <input type="checkbox"/> 生涯スポーツマスタートレーナー
その他保有資格 該当する口に✓	<input type="checkbox"/> 柔道整復師 <input type="checkbox"/> はり師 <input type="checkbox"/> きゅう師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> アスレティックトレーナー <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者

フリガナ 氏 名	姓	名		
新住所 <small>アパート・マンション名・ 号室まで、ご記入下さい。</small>	〒	— 都 道 府 県		
新電話番号	(自宅)	— —	(携帯)	— —
新メールアドレス	@			

※本人名義の口座をご記入ください

変更後 口座情報	金融機関名				支店名				預金種別			
	銀行・金庫 農協・組合				支店・支所				普通預金・当座預金			
	金融機関 コード				支店 コード							
	口座番号				口座名義（カナ）							

申請内容	変更 ・ 退職（勤務先なし）	
新勤務先名		
新勤務先住所 <small>アパート・マンション名・ 号室まで、ご記入下さい。</small>	〒	— 都 道 府 県
新勤務先電話番号	— —	(内線)

申請内容	変更 <small>(校名変更・校舎移転等)</small> ・ 追加 <small>(2校以上在籍等)</small> ・ 入学 ・ 卒業 ・ 退学			
学校名				
学部名/学科名	学部名	学部	学科名	学科
学校住所 <small>アパート・マンション名・ 号室まで、ご記入下さい。</small>	〒	— 都 道 府 県		
学校電話番号	— —	(内線)		

備考	
----	--

※本会員登録申請書とともに心肺蘇生法受講を証明する書式のコピーを添付してください。  
※初年度は会費を1年分一括してお振込ください。振込先はセミナー時に配布したテキストをご参照ください。  
※資格更新時に申請書類を郵送いたします。登録された情報はその目的以外に使用しません。