

## 健康生きがいつくりアドバイザー認定研修会申込書 記入例

記入日 平成 23年 4月 1日

ふりがな	いきがい たろう		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	生きがい 太郎		生年月日 (年号) (西暦)	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 53年 5月 10日 <input type="checkbox"/> 平成 (満 32歳) <input type="checkbox"/> 西暦 1978年
受講の種類	①通信講座 ②産業能率大学 ③養成講座 ④e-ラーニング (該当項目に○を付けてください)			
☆ 自宅	住所	〒112-0002 東京都文京区小石川5-2-2 わかさマンション4階		
	TEL	03-3818-1451	携帯番号	090-2222-3333
	FAX	03-3818-3725	Email	info@ikigai-zaidan.or.jp
☆ 勤務先	住所及び名称	〒112-0002 東京都文京区小石川5-2-2 わかさマンション4階 文京株式会社 東京支店		
	TEL	03-3818-1451	FAX	03-3818-3725
	Email	info@ikigai-zaidan.or.jp		
☆連絡手段	TEL( ) FAX( ) 携帯電話( ◎ ) Email( ○ )			
	◎…連絡手段として一番望んでいる ○…次に望んでいる ×…連絡手段として不可			
参加申込 会場	申込会場 都道府県名( 東京都 ) ・ 第 70 回 資格認定研修会			
	・ 懇親会出欠席の確認 <input checked="" type="checkbox"/> 出席する <input type="checkbox"/> 欠席する			
受講料振込	4月20日( 予定 ) ・ 済み) <input checked="" type="checkbox"/> みずほ銀行麹町支店 <input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ東京公務部 <input type="checkbox"/> その他( )			
領収書発行	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する (領収書宛名 生きがい 太郎 )			

※産能大・通信講座・eラーニング講座の修了の方は、全項目を記入してください。

※ご記入頂いた個人情報は、健康生きがいつくりアドバイザー資格取得の為に使用いたします。