

令和6年度愛知県健康づくりリーダー再教育研修会 申込書

* : 必ずご記入ください。

* リーダー番号			
フリガナ			
* 氏 名			
住 所 連絡先	〒 —		
	電話 () —	FAX () —	
* 参加希望日 (複数日申込み可)	<input type="checkbox"/> 第2回 : 令和6年7月20日(土)	<input type="checkbox"/> 第3回 : 令和6年9月14日(土)	
	<input type="checkbox"/> 第6回 : 令和7年3月8日(土)		
資格登録番号 ※保有者のみ記入	健康運動指導士		健康運動実践指導者
	アドバンスリーダー		オレンジリーダー

※皆様に提出して頂いた個人情報については、本事業以外の目的には使用しません。

<申し込み方法>

申込みは令和6年6月1日(土)から開始。

FAX・郵送申込み

上記項目に記載いただき、FAX または郵送にてお申込みください。

F A X : 0562-82-0228

郵送先 : 〒470-2101

知多郡東浦町大字森岡字源吾山 1-1 あいち健康プラザ 健康開発部 指導者養成課

Web 申込み

Web 申込みを希望される方はこちらの QR コードを読み取りお申込みください。

あいち健康プラザのホームページからも申し込みが可能です。

ご不明な点等ございましたら指導者養成課までご連絡ください。(0562-82-0217)

