

令和5年度第2回埼玉県健康運動指導者研修会

参加申込書

勤務地	(フリガナ) 氏名	職名 (職種)	資格名 (登録番号)
			()

※申し込みは本参加申込書のみの受付となっております。

※令和5年6月8日(木)までにEメールにて申し込みください。

参加者人数が定員の20名になった時点で申込期間中であっても募集を締め切らせていただきます。募集を締め切った際には、県民健康福祉村HPでお知らせします。

当担当者より連絡がない場合は受講可能と判断してください。

※「資格名」は、(公財)健康・体力づくり事業財団での健康運動指導士・健康運動実践指導者及び登録番号を記入してください。記入のない場合、単位は認められません。

お客様からいただいた個人情報については、本研修会の運営に使用します。記入いただけない項目がある場合には本研修会の参加はご遠慮いただくことがあります。記入いただいた個人情報は、法令に基づく場合など、正当な理由がある場合を除き第三者に開示又は提供致しません。個人情報の内容について、ご本人が開示、訂正又は削除を求めた時はご本人確認後、速やかに応じます。

◆お申し込みにあたっての個人情報の取扱いについて、該当する項目の□をチェックしてください。
なお同意いただけない場合にはお申し込みいただけません。

同意する

同意しない

県民健康福祉村 シンコースポーツ(株)

健康づくり担当 安藤

Eメール：kenmin@shinko-sports.com