

愛知県健康づくりリーダーバンク登録内容変更届

年 月 日

公益財団法人愛知県健康づくり振興事業団理事長様

愛知県健康づくりリーダーバンクの設置及び管理運営要領第11条により、下記のとおり登録事項を変更いたしましたので、手続き等をご希望いたします。

変更前（現在記載されている内容）							
リーダー登録番号							
フリガナ		性別	男・女				
氏名		住所 (市町村のみ)					
生年月日	(M・T・S・H) 年 月 日	年齢	歳				
連絡先住所	〒 -						
連絡先電話	() -						
指導できる対象者(*1)		指導できる種目(*1)					
健康づくりリーダーとして活動可能地域							
健康づくりリーダーとして活動可能曜日(*2)	月	火	水	木	金	土	日
アドバンスリーダー	運動器機能向上プログラム指導者						
連絡協議会会員	会員である		会員でない				

(*1)「指導できる対象者」「指導できる種目」は、別紙のコード一覧を参照してください。

必ず全ての項目について「情報公開の可・否」のどちらかに○印を記入してください。
(○印のない項目については「公開可」として取り扱わせていただきます。)

変更後及び追加内容							
フリガナ		性別	男・女				
氏名		住所 (市町村のみ)					
生年月日	(M・T・S・H) 年 月 日	可・否	年齢	歳	可・否		
連絡先住所	〒 - 現住所は市・郡からマンション・アパート名、棟号まで記入してください。 なお、勤務先で登録を希望する方は、勤務先名も記入してください。						可・否
連絡先電話	() -	可・否	最寄駅	線	駅	可・否	
所得資格	<健康づくりに関係すると思われる公的資格を正式名称で記入してください> 保健・体育指導教諭など教員免許、日本体育協会公認資格、栄養士・管理栄養士、保健師、正・准看護師、ADL、体育学士(体育学部卒業)、健康運動指導士(実践指導者)・ヘルスケアトレーナー・スポーツプログラマー等の運動指導専門研修修了者 など						可・否
指導できる対象(*1)							可・否
指導できる種目(*1)							可・否
健康づくりリーダーとして活動可能地域							可・否
健康づくりリーダーとして活動可能曜日(*2)	月	火	水	木	金	土	日
(*2) 今後、事業団の活動を援助していただく上での参考としますので、協力が可能な曜日の欄に、下記の記号を記入してください。 【記号】◎：午前・午後ともに活動可能 ○：午前のみ活動可能 △：午後のみ活動可能 ×：午前・午後ともに活動不可							
アドバンスリーダー		可・否	運動器機能向上プログラム指導者			可・否	
オレンジリーダー		可・否	連絡協議会会員	会員である	会員でない	可・否	