

(様式第2号)

人間ドック健診食生活改善指導士  
(人間ドック食生活アドバイザー)  
認定申請書

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 男性 ・ 女性 \_\_\_\_\_

受講番号 \_\_\_\_\_ (アルファベット+6桁の数字)

生年月日 \_\_\_\_\_ (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所属機関 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

認定証送付先

※上記所属機関と同様の場合は、記載不要です。

自宅  その他 ( \_\_\_\_\_ )

〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

HPへの公表について

こちらの研修は厚生労働省が定めた特定保健指導のための一定の研修に該当します為、認定者を日本人間ドック学会のホームページ上に掲載し、一般に公表致します。

(公表内容は認定番号と認定者氏名です)

公表する  公表しない



## 認定申請提出書類の確認

### 【認定申請時に必要な書類】

- 人間ドック健診食生活改善指導士認定申請書 ※様式第2号
- 受講者証

送付前に書類が揃っているかをご確認ください。

必要な講義を全て満たしているかをご確認ください。

### 申請書送付先

〒104-0061

東京都中央区銀座1-22-9 SKビル3F

人間ドック健診食生活改善指導士 登録事務局

(※封筒に必ず「認定申請書在中」とご記入下さい。)

Tel : 03-5159-2115 Fax : 03-5159-2113

Email : dock - adviser@creative - net.co.jp

