

「健康管理士一般指導員」・「健康管理能力検定 1 級」試験 受験申込書

◆ 申込方法① インターネット

健康管理士 試験申込フォーム で検索！



◆ 申込方法② こちらの受験申込書を使用し FAX または郵送で送る

1. 受験する試験会場を選び、 (チェック) を記入してください。

※合格対策講座に対応した
試験の会場をご選択下さい

試験会場		<input checked="" type="checkbox"/>	開催日	試験会場		<input checked="" type="checkbox"/>	開催日
北海道・東北	札幌		10月17日(日)	東海	名古屋		11月7日(日)
	仙台		3月27日(日)	北陸・信越	金沢		10月1日(土)
関東	東京		10月27日(水)		長野		10月2日(日)
	大宮		10月30日(土)	関西	神戸		11月27日(土)
	千葉		10月30日(土)		京都		11月27日(土)
	横浜		10月30日(土)		大阪		11月28日(日)
	東京		10月31日(日)		神戸		3月12日(土)
	宇都宮		12月19日(日)		京都		3月12日(土)
	東京		2月22日(火)	大阪		3月13日(日)	
	大宮		2月26日(土)	中国・四国・九州	香川		9月5日(日)
	千葉		2月26日(土)		福岡		10月17日(日)
	横浜		2月26日(土)		岡山		3月12日(日)
	東京		2月27日(日)		松山		3月27日(日)

送信方向



FAX 03-3669-4733

2. 必要事項を記入してください。

受講生番号(8桁)							
氏名	フリガナ	セイ					メイ
	漢字	姓					名
日中連絡先							
住所 ※ご変更がある場合のみ ご記載ください	〒	—					
お支払い方法を選択し記入してください (受験料 ¥6,600)							
<input type="checkbox"/> クレジットカード	VISA ・ Master ・ JCB ・ AMEX ・ Diners						
カード番号	—		—		—		
有効期限	月/		年(西暦)				
名義人	(受講生ご本人様名義のみ)						
<input type="checkbox"/> 銀行振込み	月 日付 (↓お振込みの金融機関に○をつけてください)						
	() 三菱UFJ銀行 大伝馬町支店 普通 0932033 日本成人病予防協会						
	() 三井住友銀行 浅草橋支店 普通 0993611 日本成人病予防協会						
	() ゆうちょ銀行 振替口座 00100-0-607379 日本成人病予防協会						

【注】ご確認ください

※受験料のお支払い手続き後は、キャンセル、返金、繰り越しはできませんのでご注意ください
※お振込ご希望の場合、振込案内はお送りしていませんので上記の金融機関に直接ご入金下さい