別記第2号様式

介護予防主任運動指導員等名簿登録抹消申請書

1　種別（□をチェックしてください。）

□介護予防主任運動指導員

□介護予防運動指導員

2　登録年月日

年　　月　　日

3　登録番号

4　氏名

5　抹消の理由

上記により介護予防主任運動指導員等名簿の登録について、抹消を申請します。

年　　月　　日

住　所：〒

氏　名：　　印

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター

理事長　　殿

地独処理欄	