別記第4号様式

介護予防主任運動指導員等修了証明証交付申請書

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　交付申請の理由

上記により介護予防主任運動指導員等修了証明証の交付を申請します。

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	