

登録更新の申請の際は、必ず提出願います。

# 生きがい情報士

## 登録更新申請書

申請日 平成 年 月 日

現在の登録番号					
---------	--	--	--	--	--

(不明の場合は未記入でよい)

氏名： \_\_\_\_\_ 印

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

資料送付先 〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

財団法人 健康・生きがい開発財団

理事長 金田 一郎 殿

なお、登録料30,000円は、貴財団の下記口座へ振り込みました。

三和銀行 東京公務部 (店番300) 普通預金 No.1004974

富士銀行 麹町支店 (店番252) 普通預金 No.1714399

口座名義 財団法人健康生きがい開発財団