

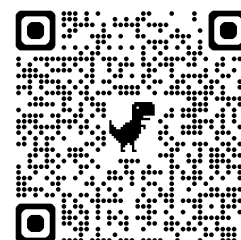
2026年度松本大学人間健康学部 健康科学公開講座参加申込書

(送信先 FAX 0263-48-7290)

受講者(1)	フリガナ	性別 ※	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名		年代 ※	<input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
職種 ※ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 運動指導員、インストラクター(施設に所属) <input type="checkbox"/> トレーナー、インストラクター(個人) <input type="checkbox"/> 経営者、マネージャー <input type="checkbox"/> 保健師・看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> その他()		
所有資格 ※ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者 <input type="checkbox"/> 保健師・看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> ヘルスケアトレーナー <input type="checkbox"/> その他()		
(任意) 所属(勤務)先名 E-mail 等 (携帯 or 固定電話)	TEL ()	FAX	()
受講者(2)	フリガナ	性別 ※	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名		年代 ※	<input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
職種 ※ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 運動指導員、インストラクター(施設に所属) <input type="checkbox"/> トレーナー、インストラクター(個人) <input type="checkbox"/> 経営者、マネージャー <input type="checkbox"/> 保健師・看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> その他()		
所有資格 ※ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者 <input type="checkbox"/> 保健師・看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> ヘルスケアトレーナー <input type="checkbox"/> その他()		
(任意) 所属(勤務)先名 E-mail 等 (携帯 or 固定電話)	TEL ()	FAX	()
通信欄(ご質問等)			

※ 当てはまる項目に「レ点」をご記入ください。

【申込み・問合せ先】 松本大学人間健康学部 (山本研究室)
 Google フォーム：QR コードを読み込んでフォームにご記入ください⇒
 FAX： (0263)48-7290 TEL (0263)48-7335
 E-mail：kaoru.yamamoto@t.matsu.ac.jp



ホームページアドレス：<https://www.matsumoto-u.ac.jp/> (HP からでも申込できます)

参加決定：受付後、メールを送信します。当日は、受付にお越しください