初級禁煙支援士認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　２０１　年　　月　　日

日本禁煙科学会 認定委員会御中

　　以下の通り申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　(性別　男・女)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日本禁煙科学会会員番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※会員番号が不明の場合は「不明」と記入して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定コース | | | 初級禁煙士　（新規） | | | | | | | | |
| 申請者情報（認定書等の送付先） | | | | | | | 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 | | | |
| 送 付 先  郵便番号  住　　所 | | 〒  （認定書送付先が、勤務先の場合、郵便物が届くように勤務先名、部署名までお書きください。） | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | FAX番号 |  | | | |
| 勤務先 | |  | | | | | | | 職　種 |  | |
| メールアドレス | | | |  | | | | | | | |
| ■参加点（※必須） | | | | | | | | | | | |
| 受講実績 | | 受講年月日 | | | 受講した認定講習会名 | | | | | | 参加点 |
| 受 講 １ | |  | | |  | | | | | | 点 |
| 受 講 ２ | |  | | |  | | | | | | 点 |
| 受 講 ３ | |  | | |  | | | | | | 点 |
| 受 講 ４ | |  | | |  | | | | | | 点 |
| 受 講 ５ | |  | | |  | | | | | | 点 |
| 参加点合計（※初級禁煙支援士は２点必要です） | | | | | | | | | | | 点 |
|  | | | | | | | | | | | |
| 試験  合格 | 受験年月日 | | | | | 受験地または講習会名 | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | |  | | | | | |