

特定非営利活動法人全国ストップ・ザ・ロコモ協議会
ロコモコーディネーター異動報告書

特定非営利活動法人全国ストップ・ザ・ロコモ協議会
ロコモコーディネーター資格認定委員会 御中

私儀 次のとおり異動しましたので、届け出いたします

平成 年 月 日

認定番号 _____ 氏名 _____ ㊟

1. 所属機関名 _____

2. 所属機関部署名 _____

3. 所属機関住所 〒 -

4. 所属機関TEL _____

5. 所属機関FAX _____

6. 所属機関管理者名 _____

7. 自宅住所 〒 -

8. 自宅TEL _____

* 異動（変更）のある項目のみ記入してください。