

「健康生きがいくアドバイザー」資格受験用「学修状況連絡表」発行願

<私は下記「個人情報保護について(ご提出書類の取り扱い)」を確認し同意のうえ記入します>

年 月 日

産業能率大学／自由が丘産能短期大学 通信教育事務部
健康生きがいくアドバイザー係 行

学生番号										氏名	
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--

◇ 学習方法

授業科目名	レポート合否確認 ※合格している科目に○印をしてください
「健康と生きがい」もしくは「超高齢社会の展望と生き方」	
「健康と福祉」もしくは「人生100年時代の健康づくりと社会」	
「家族・地域社会・余暇を考える」もしくは「地域コミュニティ活動と社会貢献」	
「高齢者の雇用問題」もしくは「人生100年時代の就労」	

< 留意事項 >

- * 上記4科目について、レポートに合格していることが申請の条件です。
- * 学生証のコピーと84円切手(返信用送料)を同封してください。

< 送付先 >

〒158-8632 東京都世田谷区等々力6-39-15
産業能率大学／自由が丘産能短期大学
通信教育事務部
健康生きがいくアドバイザー係
電話：03-3704-8298

—個人情報保護について(ご提出書類の取り扱い)—
本学は、ご提出いただいた「発行願」につきまして、重要な個人情報として十分留意し取り扱います。
発行願に関する目的以外で、今回ご提出いただいた情報を利用することはありません。

受付	処理