

※以下は、すべてアルファベットで記入してください（署名欄は日本語でもOK）。



Appendix D

ACSM Recertification Form

All certified professionals are encouraged to complete recertification online at www.certification.acsm.org

Please fill in the information below. This information will be used for all ACSM mailings.

ACSM ID Number: 資格のID番号

Certificate Number 資格の認定番号

☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Ms. ☐ Dr. Last Name 苗字

First Name 名前

Middle Initial

Address: 住所（町名～建物名）

住所は職場か自宅かチェックを入れる

☐ Home ☐ Work

City 住所（市区町村）

State 住所（都道府県）

Postal Code

郵便番号

Country 国

Business Phone 電話番号（職場）Home Phone 電話番号（自宅）

E-mail E-mailアドレス

CPR Expiration Date: CPR有効期限

CPR Certified by CPR認定団体

ACSM CECs applicable for this cycle: このサイクルに適用可能なACSMCEC（取得した単位の合計数）

Renewal Fees: Please check the amount for the certification that you wish to renew. If renewing more than one credential, please pay the renewal fee for the highest certification you have plus \$5 per additional credential you hold. **Pay the late fee if renewing after your certification has expired.**

Recertification Fees

保有している資格名にチェックを入れる↓

	CECs Required	Recertification Fees (before Dec 31, 2021)	Recertification Fees (starting Jan 1, 2022)
<input type="checkbox"/> ACSM Certified Group Exercise Instructor® (ACSM-GEI®)	45	\$45	\$55
<input type="checkbox"/> ACSM Certified Personal Trainer® (ACSM-CPT®)	45	\$45	\$55
<input checked="" type="checkbox"/> ACSM Certified Exercise Physiologist® (ACSM-EP®)	60	\$55	\$65
<input type="checkbox"/> ACSM Certified Clinical Exercise Physiologist® (ACSM-CEP®)	60	\$55	\$65
<input type="checkbox"/> ACSM Certified Health/Fitness Director® (ACSM-HFD®)	60	\$55	\$65
<input type="checkbox"/> ACSM Certified Program Director® (ACSM-PD®)	60	\$55	\$65
<input type="checkbox"/> ACSM/NCHPAD Certified Inclusive Fitness Trainer SM (CIFT SM)*	15	\$35	\$45
<input type="checkbox"/> ACSM/ACS Certified Cancer Exercise Trainer SM (CET SM)*	15	\$35	\$45
<input type="checkbox"/> ACSM/NPAS Physical Activity in Public Health Specialist SM (PAPHS SM)	45	\$35	\$45
<input type="checkbox"/> ACSM Exercise Test Technologist (ETT)	30	\$45	\$45
<input type="checkbox"/> Per additional credential			\$10
<input type="checkbox"/> Late Fee			\$75

Total (USD) \$ 65

*Must maintain NCCA accredited certification for renewal

クレジットカードのブランドにチェックを入れて、カード番号を記入。

※2022年1月より価格改定

☐ Check/Cash Enclosed - ACSM Fed ID # 23-69-0952 (\$25 fee for all returned checks)

カード有効期限（月／年）カードのセキュリティコード

☐ MasterCard ☐ VISA

☐ AMEX ☐ Discover

(All 13 or 16 numbers must be given)

(Expiration Date)

(3 or 4 digit security code)

By signing below, I understand that continuing education credits and CPR certification are a necessary component of, and requirement for, valid ACSM certification. By sending in this ACSM Recertification form, I confirm that I meet all of the requirements to renew the level(s) of credential that I have marked above and will provide documentation of all CECs and valid CPR if requested. I have completed the above application to the best of my knowledge and the information is accurate and true. I authorize ACSM to charge my credit card the amount listed above for my recertification fee.

Signature 上記英文（下にGoogle翻訳）に対しての署名（例：Hanako Kyoukai）

Date 署名した日付（日／月／年）

以下に署名することにより、継続教育クレジットとCPR認定は、有効なACSM認定の必要な要素であり、その要件であることを理解しています。このACSM再認定フォームを送信することにより、上記でマークした資格のレベルを更新するための要件を満たしていることを確認し、要求された場合はすべてのCECと有効なCPRの文書を提供します。私は私の知る限り上記の申請書を完成させました、そして、情報は正確で真実です。私はACSMに、再認定料金として上記の金額をクレジットカードに請求することを許可します。