

(様式 2)

3 学会合同呼吸療法認定士

## 【認定証再発行申請書】

3 学会合同呼吸療法認定士認定委員会 殿

下記理由により、3 学会合同呼吸療法認定士認定証の再発行を申請いたします。

記入日 年 月 日

申請者氏名 ㊟

### ※認定証再発行についての注意

戸籍抄本を必ず添付して郵送すること。

氏名変更の場合は通信欄に旧姓を記入すること。

再発行される認定証はデジタル認定証（オープンバッジ）となります。

書類確認後に再発行手数料のご案内メールをお送りします。

認定証 登録番号								第 回認定試験合格
-------------	--	--	--	--	--	--	--	-----------

フリガナ	(氏)	(名)	生年月日
氏名			年 月 日生
自宅	〒 - 都道府県		
	マンション・アパート名		
	TEL	FAX	
	携帯電話		
E-mail	@		
発行理由	※ ○印を付してください。 1. 認定証の紛失 2. 改姓 3. その他 ( )		
通信欄			

委員会 使用欄	受付	送付	備考
------------	----	----	----

3 学会合同呼吸療法認定士認定委員会事務局  
113-0033 東京都文京区本郷 1-28-34 本郷 MK ビル 2F  
公益財団法人 医療機器センター内  
TEL 03-3813-8595 Email kokyu-m@jaame.or.jp