

認定教育施設 認定証再発行申請書

年 月 日届出

一般社団法人 日本静脈経腸栄養学会 専門療法士認定制度委員会 御中

該当する番号に○印を付けてください。

- 1) 紛失・破損による再発行
- 2) 名称変更による再発行 ※名称変更による再発行の場合は認定証をご返却ください。

変更前	
変更後	

施設情報をご記入ください。

施設名			
施設番号		認定年月日	年 月 日
送付先住所	〒		
担当者名	記載のない場合は、施設長様宛に送付いたします。		
TEL 番号			

<必要書類>

- ・認定証再発行申請書（本紙）
- ・再発行手数料（3,000 円）の振込み控えの写し
振込先：三菱 UFJ 銀行 虎ノ門支店 普通 0688712
一般社団法人 日本静脈経腸栄養学会
- ・認定証原本（紛失の場合は不要）

上記必要書類を同封の上、事務局宛にご送付いただきますようお願い申し上げます。

書類は「認定教育施設認定証再発行」と朱書きの上、簡易書留など記録が残る郵送方法で送付してください。なお、認定証がお手元に届くまで3週間程かかる場合がございますのでご了承ください。

一般社団法人 日本静脈経腸栄養学会 事務局
〒104-0031 東京都中央区京橋1丁目17番地1号 昭美京橋第二ビル5階
TEL : 03-6263-2580 FAX:03-6263-2581