

(様式 1)

3 学会合同呼吸療法認定士

【変更届】

						記入日	年	月	日
氏名		認定証 登録番号						第	回認定試験合格

※変更届提出上の注意

住所・氏名・勤務先等に変更があった場合は、必ず変更届を事務局宛に提出すること(郵送または FAX 可)。
郵便局に転居届けを出していても、事務局に変更届を提出しないと各種通知が届かないことがあるので注意すること。
記入にあたって：変更した項目のみ記入すること(変更のない項目は空欄のままとする)。
なお、連絡事項がある場合は通信欄に記入すること。

変更事項記入欄	
フリガナ	(氏) (名)
氏名 (変更後)	
自宅	〒 - 都道府県
	マンション・アパート名
	TEL FAX
	携帯電話
E-mail	
勤務先	フリガナ
	施設 の 名 称
	配属部署
	所在地
	〒 - 都道府県
	TEL (内線) FAX
通信欄	

委員会 使用欄	受付	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 3-42-6 NKD ビル 7F
公益財団法人 医療機器センター内
TEL03-3813-8595 FAX 03-3813-8733

*この様式は、公益財団法人 医療機器センターのホームページからもダウンロードできます。
《ホームページアドレス》 http://www.jaame.or.jp/koushuu/kokyu/k_index.html