（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

※注　意

住所・勤務先等は認定士マイページから変更可能です。氏名変更の場合は変更届と戸籍抄本（現本）を郵送すること。その他の連絡事項は通信欄にご記入ください。なお、郵便局に転居届を出していても、事務局への連絡がないと各種通知が届かないことがあるのでご注意ください。

変更事項		
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	
	携帯電話	
Email	@	
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　　）
通信欄		

事務局 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 1-28-34 本郷 MK ビル 2F
公益財団法人医療機器センター内
Email　kokyu-m@jaame.or.jp