

【変更申請書】

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 学会合同呼吸療法認定士認定委員会

認定委員長 殿

3 学会合同呼吸療法認定士認定更新のための講習会として認定されている当会主催者の講習会について下記のとおり変更申請をいたします。

団体名 _____ 印

代表者名 _____

記

《現在認定されている講習会》

主 催			
No. 講習会名称			
認 定 日	年	月	日
事 務 局 所 在 地			
事 務 局 担 当 者 名			
T E L		Email	@

《変更事項》主催者・講習会名・代表者・事務局所在地・事務局担当者・その他()

変更前	変更後
変更理由	

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 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 kokyuu@jaame.or.jp