

# 一般社団法人日本医療保育学会認定「医療保育専門士」資格更新申 請書

一般社団法人 日本医療保育学会 資格認定委員会 御中

私は、一般社団法人日本医療保育学会認定「医療保育専門士」の資格更新に際し、所定の関係書類および資格更新審査料（5,000 円）を添えて申請致します。

1. 医療保育専門士認定登録番号 \_\_\_\_\_（更新回数： 初回 ・ 2 回目）※○をつける

2. 氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日(西暦) \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

3. 現住所 〒 \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

※ PC メールを受け取ることができるように設定してください。

4. 勤務先 \_\_\_\_\_ 職位 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

5. 日本医療保育学会会員番号 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月  
\_\_\_\_\_日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

以下に振り込み用紙（コピー可）を添付

---