

# 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

有効期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日～ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ※認定証・認定カードに記載の年月日

2. 氏名(旧姓) \_\_\_\_\_ 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

---