

公益財団法人 総合健康推進財団
理事長 玉 木 武 殿

氏名 _____ ㊞

医療機器修了証書等再発行申請書

公益財団法人総合健康推進財団において、修了証書を取得しましたが、下記の事由により再発行をお願いいたします。

なお、紛失の修了証書等が発見されたときは、直ちに返納いたします。

記

再発行する研修 **※該当する研修に○をしてください。**

- () 基礎講習 () 継続研修 () 修理基礎講習 () プログラム医療機器
- () 総括製造販売責任者講習

再発行の状況(具体的に記載のこと)

- 1、紛失 2、改姓 3、その他 (_____)

該当するすべてに○をしてください。

1、氏名 (お名前) _____ 様

フリガナ (_____)

フリガナ (_____)

改姓の場合は旧姓 _____ 様

2、生年月日 昭和・平成 年 月 日

3、住所 〒 _____

(修了証書の送付先) _____

4、電話番号 (携帯可) _____

5、修了証書発行番号 _____ (※不明の場合は空欄で結構です)

6、修了年月日 平成・令和 年 月 日 (※不明の場合は空欄で結構です)

7、講習会を受講した会場名 _____ (不明の場合は空欄で結構です)

本状の記入方法

- ・改姓の場合は、**名前がかわったことを証明できるものと旧修了証書**を送付してください。
- ・再発行を申請する**ご本人の記入・押印**をお願いいたします。
- ・修了した講習の 修了書番号・修了年月日を記入してください。
- ・修了証書は、再発行手数料の入金確認後、記載いただいた宛先に郵送いたします。
- ・申請日 (右上部)、氏名の記入および押印、生年月日等、記入漏れにご注意ください。

修了証書の再発行に関する手続きについて

各種研修の修了証書を紛失して再発行が必要になった場合には、財団に郵送にてお申込みください。

[修了証書再発行までの手続きの流れ]

- ① 修了している講習会の修了証書再発行の申請書に、漏れのないように記入してください。
- ② 手数料を指定の口座にお振込みください。

再発行代： 2,500円（1件につき）※複数の研修を再発行される場合は、ご注意ください。

- ③ 振込先口座 ※振込手数料はご負担ください。

銀行	ゆうちょ銀行
金融機関コード	9900
店番	019
預金種目	当座
店名	019店（ゼロイチキュウ店）
口座番号	0402705
口座名義人	ザイ) ソウゴウケンコウスイシンザイダン 公益財団法人 総合健康推進財団

- ④ 手数料をお振込みいただいた際に出る「振込明細書」のコピーを修了証再発行申込書に添付してください。

オンライン振込にてお振込みいただく場合は、お振込み手続きの際に出る確認画面を印刷したものを添付してください。その際は「振込日付」、「金額」、「振込人名義」がはっきり確認のとれるものでお願い致します。

- ⑤ 申請書および振込明細票（コピー）を下記送付先までお送りください。

※旧修了証書もご返却ください。（三つ折り可）

〒101-0047 東京都千代田区内神田二丁目7番6号 ゆまにビルディング4階

公益財団法人総合健康推進財団「修了証書再発行」担当宛