

柔道整復師卒後臨床研修修了認定証再交付等申請書

公益財団法人柔道整復研修試験財団

代表理事 福島 統 殿

届出申請日 平成 年 月 日 修了認定番号【 — 】

届出申請者 住 所〒

フリ ガナ
氏 名

⑩ 生年月日

電話番号

私は、貴財団から既に交付を受けた修了認定証について再交付を申請いたします。

理由：()

氏名等変更の有無（ 有 ・ 無 ）変更前（)

※氏名等変更が有の場合は柔道整復師免許証の写しを同封すること。

※修了認定証が手元にある場合は返納のこと。修了認定証の返納（ 有 ・ 無 ）

※HP で氏名公開者は同時に変更します。（同意書を未提出の方は提出してください）

払込証明書（貼付欄）

手数料：2,000円

（専用振込用紙はありませんので、金融機関からお振込み願います。）

銀行口座：みずほ銀行横山町支店 普通口座 1621157

口座名：公益財団法人柔道整復研修試験財団

以下は財団処理欄

事務局長	総務部長	事業部長	担当者

【確認状況】

1. 確認日 平成 年 月 日

2. 確認状況 修了認定日： 交 付 日：

番 号： 施 設 名：

氏 名：

3. 確認結果 上記2のとおり確認