

変更・再発行

- ① 勤務先、自宅などが変更になった場合、②紛失や名字の変更などで修了証の再発行をご希望の方は下記の該当部分に必要な事項を記入の上、FAX、メールでご連絡下さい。

FAX 03-5920-1622

e-mail info@jph-ri.or.jp

日本健康開発財団宛 担当：野々村

温泉利用指導者 温泉入浴指導員 該当する□内にレ点をお入れ下さい。

- ① **変更届** (変更になった新しいデータの部分をお書き下さい)

連絡先	自宅 ・ 勤務先 (どちらかに○)
氏名 (ふりがな)	生年月日 年 月 日生 (旧姓)
現住所	〒
電話番号	
勤務先名	
勤務先住所	〒
勤務先種別	1. 公営温泉施設 2. 民営温泉施設 3. 温浴施設 (温泉なし) 4. 運動施設 5. 保健福祉施設 6. 官公庁 7. 医療機関 8. 旅行・観光業 9. その他
電話番号	

- ② **再発行届**

氏名 (ふりがな)	生年月日 年 月 日生 (旧姓)
送付先 住所 電話番号	〒

修了証の再発行には再発行手数料 (2,000円税別) かかります。(送料込み)
記録を確認した上で、新しい修了証と請求書をお送りします。