

社団法人 日本臨床衛生検査技師会

「会員証」、「パスワード」再発行申請書

提出日：平成 年 月 日

社団法人 日本臨床衛生検査技師会長 殿

次のいずれかに 印をしてください

会員証の再発行を申請します

パスワードの再発行を申請します

発行申請理由 (該当項目に 印)	1.紛失 2.破損・汚れ 3.勤務先変更 4.氏名変更 5.登録上の誤り	
会員番号	旧 姓	
フリガナ		
申請者氏名	(姓)	(名)
勤務先施設名		
同 所在地	〒	
自宅住所 (自宅会員の場合)	〒	

【申請要領】

《会員証再発行の申請》

申請理由の該当項目に 印をしてください

紛失、破損・汚れ、勤務先変更の場合

必要事項を記入のうえ、300円(郵便切手も可)を添えて日臨技へ届け出る。

氏名変更の場合

必要事項を記入のうえ、日臨技へ届け出る。この場合の手数料は無料とする。

施設名、氏名の登録上の誤りによる場合

再発行手数料は無料とする。

正しい内容を明記の上、会員証を添付し所属する都道府県技師会へ届け出る。

《パスワード再発行の申請》

申請理由の該当項目に 印をしてください

必要事項を記入のうえ、日臨技へ届け出る。

* 会員証、パスワードの再発行はこの申請書で行います。メールや電話では対応いたしませんのでご注意ください。