

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。