

一般社団法人日本医療保育学会認定医療保育専門士

資格認定証等再交付願い

年 月 日

一般社団法人日本医療保育学会  
理事長 殿

下記に理由により資格認定証等の再交付を願いたく、手数料を添えて申し込みます。

理由 ( ) 改姓 (保育士資格証明書の変更後のコピーを添付のこと)  
(○印) ( ) 紛失  
( ) その他 (具体的に )

記

1. 認定登録番号

2. 氏 名 (旧姓 )

3. 自宅 住所 〒

4. 連絡先 メールアドレス (PCからの連絡を受け取れるように設定してください)

電 話 番 号

5. 再交付の種類と手数料 (該当箇所に○印をつけてください)

	再交付の種類	手数料
( )	認定証	1,000 円
( )	認定カード	2,000 円

\*認定カードの申し込みの際は、カード用の写真を同封して下さい。  
認定カードの再交付には、2～3 か月掛かりますことをご了承ください。

6. 振込票のコピーの貼付

## 資格認定証等再交付願いを希望される方

資格認定証等再交付願いを希望される方は、下記、振込先に手数料を振り込み、振り込みのコピーを添付して交付願いを送付して下さい。

### 1. 再交付手数料の振込先

金融機関：みずほ銀行

支店名：とちぎしてん栃木支店 店番：706

普通口座 口座番号：1989212

口座名義：にほんいりようほいくがっかいしかくにんていいいんかいだいはりょうなかむらたかえ日本医療保育学会 資格認定委員会 代表 中村崇江

### 2. 再交付願いの送り先

〒173-8602

東京都板橋区加賀 1-18-1

東京家政大学 子どもの保健研究室付

日本医療保育学会資格認定委員会事務局

ご不明な点は、日本医療保育学会資格認定委員会事務局にお問い合わせ下さい。

メールアドレス [jscech@tokyo-kasei.ac.jp](mailto:jscech@tokyo-kasei.ac.jp)