

## 資格認定証等再交付願

年 月 日

日本医療保育学会理事長 殿

下記の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 (ふりがな) (印) (旧姓 )

3. 自宅住所 〒 -

4. 連絡先電話番号 ( ) - ( ) - ( )

5. 再交付の種類と手数料

該当の内容に○印	(再交付申請内容)	(手数料)
( )	認定証	1,000 円
( )	認定カード	2,000 円

認定カードの再交付には2~3カ月の時間がかかりますことをご了承ください。

6. 再交付手数料の振り込み

手数料合計を以下の口座にお振込のうえ、振込控の写(振込を証明できるもの)を本状の裏面に貼付し下記7.にお送り下さい(コピー可)。振込手数料、送料は申請者でご負担下さい。

<振込先>

郵便振込：郵便局備え付けの振込用紙をご利用ください。

口座番号：00140-1-324088

口座名称：日本医療保育学会

※振込用紙の通信欄に「再交付依頼手数料」と明記願います。

7. 送り先

〒194-8610 東京都町田市玉川学園6-1-1  
玉川大学 大学研究室棟 教育学部 宮崎豊研究室  
日本医療保育学会 資格認定委員会事務局 〒870-0943