



人間ドック健診情報管理指導士(人間ドックアドバイザー) 更新申請書

申請者氏名 _____ 男性 ・ 女性 _____

受講番号 _____ (EFG+07 で始まる 6 桁の数字)

※わからなければ、空欄可。事務局にて確認します。

送付先 勤務先 自宅
※認定証・カードの発送先をご記入下さい。

※登録の住所より変更がある場合はチェックして下さい。

勤務先の場合施設名 _____ 部署 _____

住所 〒 _____

電話 _____

メールアドレス _____

受講確認証

※紛失した方は を必ず入れ、受講した年月日や受講回数がわかれば以下にご記入ください。

受講確認証紛失 (受講年または回数: _____)

HP 氏名公表について ※任意 公表する 公表しない

個人情報の取り扱いについて

裏面の「個人情報の取り扱いについて」をご覧ください。同意いただける方は してください。

同意する 同意しない

認定カードの写真 (4cm×3cm) 送付について

※確認のために ください。

書類に同封 メール添付にて送信 (info@ningen-dock.jp)

更新料 ¥10,000 については事前振込をお願いします。

郵送申請後、2週間以内に下記口座宛お振込みください。

更新認定料 ¥10,000 振込先

○郵便局窓口での振込の場合

名義 (受取人) : 人間ドック健診情報管理指導士 (更新)

郵便振込先 : 00190-0-386136

○他の金融機関から振込の場合

カナ氏名 (受取人名) : ニンゲンドックケンシンジョウハウカンリシドウシ コウシン

【ゆうちょ銀行】○一九店 (ゼロイチキョウ店) ・当座・0386136

(郵送先・問い合わせ先)

〒102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 1F
日本人間ドック・予防医療学会 人間ドックアドバイザー更新係