

財団法人職業技能振興会 資格更新申込書

更新については別紙の更新案内を必ずお読みください。とくに、写真のお忘れにはご注意ください。

申込日 年 月 日

所有資格 (チェックしてください)	※今回更新でない資格も含め、お持ちの認定証の登録番号を全てご記入下さい。(DC,HP,CC で始まる番号)		
	<input type="checkbox"/> 認知症ケア指導管理士	<input type="checkbox"/> 健康予防管理専門士	<input type="checkbox"/> 整容介護コーディネーター
認定登録番号	DC	HP	CC
一般社団法人 総合ケア推進協議会への 新規入会または継続 ※いずれかに必ずチェックしてください	<input type="checkbox"/> 継続する (既にご入会されている方)	登録 番号 T	
	<input type="checkbox"/> 新規入会		
	<input type="checkbox"/> 希望しない		
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	(和暦) 年 月 日
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			

※書類不備の際にご連絡させていただきますので、日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。

更新料 (2年間有効)

認知症ケア指導管理士・健康予防管理専門士・整容介護コーディネーター

1資格あたり 5,000円

➡ 一般社団法人 総合ケア推進協議会へ新規入会または継続される方は、

上記1資格更新の方 7,500円 (社団会費込)

上記2資格更新の方 10,000円 (社団会費込)

上記3資格更新の方 12,500円 (社団会費込)

※社団入会希望の方で、今回更新ではない(更新時期の異なる)他資格を所持されている方も、
会費の負担なくご入会いただけます。詳しくは総合ケア推進協議会までお問い合わせ下さい。

更新料は、下記口座にお振込ください

三菱東京UFJ銀行 田町支店 普通預金 口座番号 0029251

財団法人職業技能振興会 (ザイダンホウジンシヨクギョウギノウシンコウカイ)

ご入金の詳細をお知らせください。	振込日	月 日	振込金額	円
------------------	-----	-----	------	---