

令和 年 月 日

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 殿

会員証 再発行申請書

以下の事由により、会員証の再発行を申請します。

- 紛失等（事由： _____）
※再発行手数料 500 円（切手）を同封してください。
（普通郵便で現金は送れませんのでご注意ください。）

- 氏名変更

旧氏名の会員証を
貼付してください

※旧氏名の会員証を貼付のうえ、申請された場合は無償で発行します。

※紛失等で旧氏名の会員証を貼付できない場合は、再発行手数料 500 円（切手）を同封してください。

自宅住所

勤務先

氏 名

印

会員番号