

申込用紙

送信先: kzk@jira-net.or.jp

一般社団法人日本画像医療システム工業会

年 月 日

継続的研修 事務局 御中

継続的研修修了証再発行申請書

下記の通り、修了証の再発行を申請いたします。

会社名			
申請者氏名	⑩		
連絡先	TEL	FAX	
送付先	〒		
受講者氏名			
受講年度	年度	受講地 (都道府県名を記入)	(都道府県) *WEB受講の場合は記入不要
受講日	月 日	修了証NO	
申請理由	1、修了証紛失の為 2、内容訂正の為 3、その他 ()		

注1: この申請書は、紛失や「社名」、「氏名」等が変更になった場合にご使用ください。

注2: 再発行手数料1件3,300円(税抜価格3,000円)を指定の口座にお振込みください。

【修了証再発行までの手続きの流れ】

1. 「継続的研修修了証再発行申請書」をご記入ください。

2. 再発行手数料を指定の口座にお振込みください。
1件 3,300円（税抜価格3,000円）です。
※お振込手数料はご負担ください。

3. 振込先

銀行： 三井住友銀行 上野支店

口座： 普通預金 8287954

口座名： いっぽんしゃだんほうじんにほんがぞういりょうしすてむこうぎょうかい
一般社団法人日本画像医療システム工業会

4. **継続的研修修了証再発行申請書** と手数料をお振込みいただいた際に出る **振込明細書** のPDFを継続的研修事務局へお送りください。

送信先： kzk@jira-net.or.jp

5. 再発行をした修了証を **申請書に記載されている会社住所** にお送りします。発送は、申込書類が届いてから約2週間程度かかる場合がありますので、ご了承ください。
※ご自宅へ郵送をご希望の場合は、送付先欄にその旨をご記入ください。