（公社）日本産業衛生学会

**産業保健看護専門家制度手帳**

**再発行申請書**

※該当する□に✓をつける

|  |  |
| --- | --- |
| 資 格 | □ 登録者　・　□ 専門家　・　□ 上級専門家 |
| 区 分 | □ 保健師　　・　　□ 看護師 |
| 産業保健看護専門家制度登録番号 | 第　　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日 |
| (公社)日本産業衛生学会学会員番号 | 第　　　　　　　　号※産業保健看護専門家制度名簿に登録される者は、日本産業衛生学会の正会員でなければならない。 |
| フリガナ |  | 性　別 | □ 女□ 男 |
| ＊申請者氏名 | ㊞ |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日　生 |
| 本申請に関する連絡先電話番号 | （　　　　） 　　　－　　　　 |
| 再発行理由 | 産業保健看護専門家制度手帳を【 □ き損　・　□ 亡失 】したため |
| 再発行希望書類等 | □ 日本産業衛生学会 産業保健看護専門家制度 登録証□ 研修記録手帳（グリーンのバインダー） |
| 添付書類 | □ 再発行手数料（3,300円（消費税込み））振込控（写）※ 振込控の写しを裏面に貼付すること |

　　　　　　年　　月　　日

（公社）日本産業衛生学会　理事長　殿

＊本学会はこの情報について、本目的以外には使用致しません。

＊再発行した書類等は、日本産業衛生学会に登録の送付先に送付します。

＊送付先の変更が必要な場合は、本申請提出とともに遅滞なく日本産業衛生学会の会員ページ

ログイン後に表示される「マイページ」の「プロフィール変更」から該当する項目を変更して

ください。

＊産業保健看護専門家制度名簿登録情報は、ホームページでの公開を原則としております。

公開を希望しない場合には、文書にて事務局までご連絡ください。

再発行手数料（3,300円（消費税込み））振込控の写しを

ここに貼付してください

※振込手数料は本人負担

振込先：三菱UFJ銀行　新宿西支店（店番号055）

普　通：0574204

口座名：産業保健看護専門家制度事務局