

柔道整復師卒後臨床研修証等紛失届及び再交付申請書

公益財団法人柔道整復研修試験財団

代表理事 福島 統 殿

届出申請日 平成 年 月 日

研修生番号 【 - 】

届出申請者

住 所 _____

フリガナ 氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

私は、貴財団から既に交付を受けた { 1 「卒後臨床研修証」 } を
 { 2 その他 () } を

紛失しましたので届出をして、再交付を申請いたします。

理由：()

(記入方法) 該当する事項の□にレ印を付し、または () 内に記入してください。

※研修証貼付用の写真を同封すること (縦 4.0 cm×横 3.0 cm)

以下は財団処理欄

事務局長	総務部長	事業部長	担当者

【確認状況】

1. 確認日 平成 年 月 日

2. 確認状況 交付日： _____

番 号： _____

施設名： _____

氏 名： _____

3. 確認結果 上記2のとおり確認