

# 更新登録申請書

## 健康食品管理士/食の安全管理士

下記、申請者記入欄についてご記入をお願いいたします。特に、氏名や生年月日は「認定証」に記載されますのでお間違いのないようご注意ください。氏名に環境依存文字、常用外漢字などがございましたら、備考欄でお知らせください。お振込みにつきましては、日にち等の振込み結果を必ず記入願います。ご記入後は協会事務局宛に郵送またはメールにてお送りください。

### ●申請者記入欄（\*印は記入必須項目となります）

認定資格 **下記どちらかを選択してください**

|                          |                         |   |
|--------------------------|-------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ① 上級健康食品管理士/食の安全管理士（上級） | 登録手数料 10,000 円+年会費 5,000 円<br>会誌冊子申込者は郵送手数料+1,000 円追加 |
| <input type="checkbox"/> | ② 健康食品管理士/食の安全管理士       | 更新手数料 5,000 円+年会費 5,000 円<br>会誌冊子申込者は郵送手数料+1,000 円追加  |

|                   |   |         |   |           |           |  |
|-------------------|---|---------|---|-----------|-----------|--|
| *認定番号             |   | *氏名（漢字） | 姓 |           | 名         |  |
| *氏名（英語）           | 名 |         | 姓 |           | *生年月日（西暦） |  |
| *自宅郵便番号           |   |         |   |           |           |  |
| *自宅住所<br>（都道府県から） | 〒 |         |   |           |           |  |
| 自宅電話番号            |   |         |   | 自宅 FAX 番号 |           |  |
| *携帯電話番号           |   |         |   |           |           |  |
| *e-mail           |   |         |   |           |           |  |

※ 協会からの情報を発信させていただきますので、メールアドレスをご記入ください。  
また、必ず受信できるようにドメイン (@jafsra.or.jp) の設定をお願いいたします。

|                   |  |  |  |            |  |  |
|-------------------|--|--|--|------------|--|--|
| 勤務先・部署名           |  |  |  |            |  |  |
| 職種・役職             |  |  |  |            |  |  |
| 勤務先郵便番号           | 〒  |  |  |            |  |  |
| 勤務先住所<br>（都道府県から） |  |  |  |            |  |  |
| 勤務先電話番号           |  |  |  | 勤務先 FAX 番号 |  |  |
| *送付先              | <input type="checkbox"/> 自宅 ・ <input type="checkbox"/> 勤務先 （どちらかを選択してください）             |  |  |            |  |  |
| *振込み結果            | 年会費等は 月 日 <input type="checkbox"/> 郵便局 / <input type="checkbox"/> 銀行から、<br>名義で振り込みました。 |  |  |            |  |  |
| 備考欄               |  |  |  |            |  |  |

|        |          |     |     |
|--------|----------|-----|-----|
| *記入年月日 | 令和 年 月 日 | *氏名 | (印) |
|--------|----------|-----|-----|

### ●事務局記入欄

|     |     |     |  |
|-----|-----|-----|--|
| 合格回 | 第 回 | 受領日 |  |
|-----|-----|-----|--|