

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

<input checked="" type="checkbox"/>	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 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 （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 （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、 _____ 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	
-----	----------	-----	--