

変更届は右記へ FAX または、
下記までメールにてお送り下さい。

FAX
送信先

03-3265-0083

人間ドック健診情報管理指導士
(人間ドックアドバイザー)
登録情報変更届

ふりがな

申請者氏名 _____ 印

認定番号 _____ (アルファベット+6桁の数字)

◆変更箇所にもみご記入ください。

勤務先名 _____

所属部署 _____

住所 〒 _____

電話 _____

FAX _____

資料送付先…上記と同様の場合は、記載不要です。

自宅 その他 (_____)

〒

電話 _____

FAX _____

個人情報の取扱いについて ※別添の「個人情報の取扱いについて」をご覧下さい。当学会の個人情報の取扱いについて同意いただける方は、「同意する」にチェックをお願いいたします。 同意する 同意しない

その他連絡事項

(_____)

◎お問い合わせ・送付先◎

〒102-0075 東京都千代田区三番町 9-15
公益社団法人 日本人間ドック学会 事務局
Tel: 03-3265-0079 Fax: 03-3265-0083
Eメール: info@ningen-dock.jp