「睡眠環境・寝具指導士」各種変更等の届出書

届出日　　年　　月　　日

〔該当届出項目〕○印して下さい。

1．住所変更　　2．姓名変更　　3．勤務先変更　　4．認定証再発行　　5．その他（　　）

ふりがな		性　別	（再交付用） 写真貼付 （縦 4cm×横 3cm） *写真貼付けない場合 旧写真データを使用。
氏　　名	＊（旧姓：　　）	男　　女	
生年月日	年　　月　　日 （　　歳）		

連絡先（○印を）		勤務先	自宅	
勤務先	会社名			
	所属部署			
	住　所	〒		
	電話番号		ＦＡＸ番号	
	E-mail			
自宅	住　所	〒		
	電話番号		ＦＡＸ番号	
	E-mail			
資格登録番号				

費用項目	■住所、姓名、勤務先変更　　無料 ■認定証再発行　　5,400 円（税込）

＊費用の事前振込を、振込手数料負担されて下記銀行口座にお願い致します。

［振込先銀行名］　みずほ銀行小舟町支店　店番号 105

普通預金口座番号 1343073　　口座名　一般社団法人日本寝具寝装品協会

［事務局記入欄］

※　受付日	年　　月　　日	※　受付者名	印
※　費用入金日	年　　月　　日	※	
※　作業完了予定日	年　　月　　日	※　作業者名	印
※　特記事項			

[問合せ先]

■JBA（一社）日本寝具寝装品協会内　睡眠環境・寝具指導士認定委員会

〒103-0024　東京都中央区日本橋小舟町 7－2　小舟町 243 ビル７Ｆ　☎03－6661-0213　FAX03－6661-0214