

**「睡眠環境・寝具指導士®」各種変更等の届出書**

届出日 2019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)<br>写真貼付<br>(縦4cm×横3cm)<br>*写真貼付けない場合<br>旧写真データを使用。 |
| 氏名          | * (旧姓：                    )         | 男 女   |   |
| 生年月日        | 西暦 年 月 日<br>(                    歳) |       |   |
| 連絡先 (○印を)   | 勤務先                                 |       | 自宅  |
| 勤<br>務<br>先 | 会社名                                 |       |   |
|             | 所属部署                                |       |   |
|             | 住所                                  | 〒     |   |
|             | 電話番号                                | FAX番号 |   |
|             | E-mail                              |       |   |
| 自<br>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、勤務先変更等 | 無料          |
|      | ■認定証再発行       | 5,000円 (税別) |

\* 費用の事前振込は、氏名と資格No.を記入し、振込手数料負担され下記銀行口座にお願いします。

[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事務局

〒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