

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

☒	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	99995		*氏名（漢字）	姓 健康 名 太郎
*氏名（英語）	名 Taro	姓 Kenko	*生年月日（西暦）	1980 年 2 月 1 日
*自宅郵便番号	〒000-0000			
*自宅住所 （都道府県から）	東京都〇区●町◎番地 □マンション■号			
自宅電話番号	03-0000-0000		自宅 FAX 番号	03-0000-0000
*携帯電話番号	090-0000-0000			
*e-mail	Taro_Kenko@abc.or.jp			

※ 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	健康食品大学		
職種・役職	教授		
勤務先郵便番号	〒000-0000		
勤務先住所 （都道府県から）	東京都〇区●町◎番地		
勤務先電話番号	03-0000-0000	勤務先 FAX 番号	03-0000-0000
*送付先	☒ 自宅 ・ ☐ 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 5 月 1 日 三菱東京 UFJ ☐ 郵便局 / ☒ 銀行から、 99995 ケンコウ タロウ 名義で振り込みました。		
備考欄			

*記入年月日	令和 7 年 5 月 1 日	*氏名	健康 太郎	
--------	----------------	-----	-------	---

●事務局記入欄

合格回	第	回	受領日	
-----	---	---	-----	--