

更新登録申請書

上級健康食品管理士/食の安全管理士（上級）

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 下記どちらかを選択してください

☒	① 上級健康食品管理士/食の安全管理士（上級）	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
☐	② 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	99994				*氏名（漢字）	姓	健康	名	花子
*氏名（英語）	名	Hanako	姓	Kenko	*生年月日（西暦）	1980 年 1 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	Hanako_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 3 月 15 日 <u>三菱東京 UFJ</u> ☐ 郵便局 / ☒ 銀行から、 <u>99994 健康花子</u> 名義で振り込みました。		
備考欄			

*記入年月日	令和 8 年 3 月 15 日	*氏名	健康 花子	
--------	-----------------	-----	-------	---

●事務局記入欄

合格回	第 回	受領日	
-----	-----	-----	--