

更新

本控にすべてご記入の上、振込明細書・受講証明書(20単位)を添えてお申し込みください。
※学会HP【会員マイページ】より申込ができますが、20単位は別途お送りください。

FAX: 03-3403-5861 またはメール: info@jstm.gr.jp

一般社団法人 日本旅行医学会 ＜ 認定資格更新申込書 ＞

【2004年・2008年・2012年・2016年 認定者用】

申込日 年 月 日 提出期限: 2020/6/30

※本年度の提出期限は2021/4/30まで延長が可能ですが、その場合「認定資格更新手続の確認書」を6/30までにご提出ください。

認定番号 D N C T E F (☑をつけてください) —

フリガナ	
氏名	
会員番号 または 管理番号	
メールアドレス	

※認定証の送付先が【会員マイページ】の「資料送付先」以外をご希望の場合は、別途ご連絡ください。

振込証明書 貼付欄

お振込先	三菱UFJ銀行 新宿中央支店 普通: 4905050 または 郵便振替: 00180-8-62898 口座名: 一般社団法人日本旅行医学会 シャ) ニホンリヨコウイガクカイ
------	---

※振込手数料はご負担ください。

※インターネット振込の方は、振込したことが確認できる画面を印刷したものを同時に送付してください。

※2枚以上の認定証をお持ちの方は、更新料が異なりますので事務局へ事前にお問合せください。

認定更新料

医師	5,000円
看護師・保健師・救急救命士・助産師・薬剤師・作業療法士・ 理学療法士・介護士・鍼灸師・養護教諭・言語聴覚士・ 社会福祉士・臨床工学技士・臨床検査技師	4,000円
添乗員・フライトアテンダント・機内通訳・スポーツインストラクター・医療事務	3,000円

●「受講証明書」(20単位分)のコピーと一緒に、下記宛FAX・郵送・メールください。

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-11-6 第二シャトウ千宗202

TEL 03-5411-2144 / FAX 03-3403-5861

一般社団法人 日本旅行医学会 <http://www.jstm.gr.jp> e-mail: info@jstm.gr.jp