

IFSA 認定資格者の登録内容変更届

姓・住所・所属・メールアドレス等 IFSA 登録内容に変更のある方は、太枠内に必要事項をご記入の上、IFSA 事務局へご送付下さい。

申請日	西暦	年	月	日
申請者				
変更内容	氏名・住所・離職・転職 その他()			
認定番号 <small>保持認定資格に✓を入れ 認定番号をご記入ください。</small>	<input type="checkbox"/> スーパーバイザー	S V _____		
	<input type="checkbox"/> アシスタントスーパーバイザー	ASV _____		
	<input type="checkbox"/> エンパーマー	EMB _____		
	<input type="checkbox"/> アソシエイトエンパーマー	A E _____		
	<input type="checkbox"/> (業務・技術)管理者	(業務・技術) _____		
エンパーマー認定有効期限	西暦	年	月	日
name(ローマ字)	現在	変更前		
フリガナ	現在	変更前		
氏名	現在	変更前		
住所	現在 〒	変更前 〒		
電話番号	現在 (自宅) (携帯)	変更前 (自宅) (携帯)		
メールアドレス	現在	変更前		
所属先	現在 事業会社名もしくは無所属 (電話番号)	変更前 事業会社名もしくは無所属 (電話番号)		

- ※ 転職等で新たな事業会社に所属された場合や、離職等で無所属になられた場合も書類をご提出ください。
- ※ ASV・技術管理者・業務管理者の資格は、資格申請時の所属会社でのみ有効な資格です。転職・離職された場合は資格失効となります。転職・再就職等で新たな事業会社に所属され資格が必要な場合は、再度 IFSA 試験委員会に申請をお願いします。
- ※ 書類にご記入いただいた個人情報、資格更新や研修等のご案内に使用いたします。
- ※ 無所属の方につきましては、登録内容変更届の提出がない場合、登録更新や研修等のご案内が出来ない場合がございます。変更時は随時書類をご提出ください。
- ※ 今後 IFSA 事務局から皆様へのご案内は、郵送からメール連絡に移行予定です。メールアドレスに変更がある場合も、随時書類をご提出ください。

【書類送付先】 〒254-0013 神奈川県平塚市田村 9-9-16
 一般社団法人 日本遺体衛生保全協会(IFSA)事務局
 TEL/0463-52-0544 FAX/0463-52-0545
 メールアドレス: formmail@embalming.jp