

# 動物看護師認定資格 再認定手続申請書

申請日 年 月 日

学習ポイントによる動物看護師資格の再認定手続を申請します。

以下の項目に記入してください。

過去に有していた 動物看護師資格登録認定番号			
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日生
フリガナ			
現住所	〒 都道府県 市区郡		
TEL		FAX	
携帯TEL			
E-mail			
フリガナ			
所属先名			
フリガナ			
所属先住所	〒 都道府県 市区郡		
TEL		FAX	
E-mail			

「再認定手続料」の振込控え貼付欄（受領証もしくは明細票、コピー可）

**必ず貼付の上、ご送付ください。**  
(横向きで構いません)

※注意点 学習ポイント不足等の理由により再認定が受けられない場合も、再認定手続料は返金いたしません。

【送付先】 〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町2-23 アクス御茶ノ水2F  
日本動物看護学会事務局 資格再認定手続受付係 宛

【問い合わせ先】 TEL : 03-5298-2850 FAX : 03-5298-2851 E-mail : info@jsan.gr.jp

※事務局使用欄

申請受理日	年	月	日	・	振込確認日	年	月	日		
(仮認定期間 :				年	月	日	～	年	月	日)
(再認定学習期間 :				年	月	日	～	年	月	日)