認定委員会委員長殿

認定更新期間延長願い

申請日：　　　　　年　　　月　　　日

会員番号：

氏名　　：

認定資格：指導者・指導者助手・認定療法士（いずれかを選択してください）

認定登録番号　：

認定証発行日　：　　　　年　　　　月　　　　日

認定証有効期限：　　　　年　　　　月　　　　日

連絡先アドレス：　　　　　　　　＠

携帯番号：　　　　　　　　　　　　　（メール不達の場合に使用します）

下記の事由により更新期間の延長を希望します。

**事由**

延長期間　　　　　　年度（4月1日～翌年3月31日）

* 延長期間は単年度毎です、繰り返す場合は再申請が必要になります。
* 上記を除いた5年間が有効期限となります
* 上記期間中は研修会に参加しても単位登録は認められません