

セラピスト資格継続申請 申請料等 払込取扱票・記載例

※ セラピスト研修認定資格を5年に1度継続申請するための「セラピスト資格継続申請」申請料等専用振込口座となっております。新規資格取得用の口座等とお間違いないようご注意ください。

複数名申請の場合は、
人数×16,000円の金額を記入

払込取扱票																				
00		口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。																		
口座記号						口座番号 (右詰で記入)														
0	0	1	3	0	9	7	0	8	0	4	4	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
セラピスト資格継続申請係												料金	備考							
各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。 通信欄・ご依頼人 セラピスト資格継続申請者 全員分の氏名・認定番号 記入例： 運動 太郎 ○○○○○○○○○○ (セラピストの認定番号は9桁の数字) 医療機関の住所 医療機関の施設名 (○○病院、○○クリニック等) 指導医氏名・会員番号 (ご連絡先電話番号 医療機関の電話番号) 裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部には何も記入しないでください。												記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。 切り取らないでお出しく下さい。								

振替払込請求書兼受領証											
口座記号番号		001309									
加入者名		セラピスト資格継続申請係									
金額		千 百 十 万 千 百 十 円 1 6 0 0 0									
ご依頼人		おなまえ 法人名 医療機関の施設名 医師名 など 様									
料金		(消費税込み) 日 附 印									
備考		円									
この受領証は、大切に保管してください。											

複数名申請の場合は
人数×16,000円
の金額を記入

日本運動器科学会の会員番号が
分からない場合は記載不要です