

ノーリフトケアコーディネーター登録内容変更/認定証再発行申請書

登録氏名

NLCCD 認定登録番号

認定証の再発行には、いかなる場合でも手数料 1500 円（+消費税）がかかります。

※下記変更がある部分のみご記入ください。選択項目は（ ）内に○を記入してください。

申請内容	() 変更 () 認定証再発行
変更内容	() お名前（漢字） () お名前（ローマ字） () 職種 () ご自宅住所 () 電話番号 () メールアドレス () 紹介・依頼 () その他
ふりがな お名前（漢字）	
お名前（ローマ字）	(名) (姓)
職 種	
ご自宅住所	〒
電話番号（携帯）	
メールアドレス	※パソコンからの連絡受信できるアドレスをご記入ください。 @
紹介・依頼 (いずれかに☑)	ホームページでのコーディネーター紹介 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> しない 日本ノーリフト協会からの講師依頼 <input type="checkbox"/> 受ける <input type="checkbox"/> 受けない
その他	

【書類申請&連絡先】

一般社団法人 日本ノーリフト協会 事務局

送付先 FAX：078-862-8508 メール：noliftcare@gmail.com

〒652-0897 兵庫県神戸市兵庫区駅南通5丁目 1-2 健康ライフプラザ5階

TEL 078-862-8503

【事務局確認欄】

申請受付日	受理メール送信	入金確認日	変更/再発行完了	完了メール送信	認定証発送日
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
担当者					