年　　　月　　　日

**食品保健指導士認定資格更新申請書**

公益財団法人　日本健康・栄養食品協会

理事長　　殿

貴協会の食品保健指導士認定資格について、更新の申請をいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 食品保健指導士番号 |  | 氏　名 |  |
| 自宅住所 | 〒　　　　　 |
| 自宅電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| e-mail |  |
| 勤務先名 |  |
| 勤務先所属 |  |
| 勤務先住所 | 〒　　　　　 |
| 勤務先電話 |  |

単位取得状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年月日 | 単位取得方法（講習会名、論文・原稿執筆等） | 単位数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

＜添付資料＞

・写真データ1枚（JPEG）

・上記単位の確認資料（PDF・講習会の受講票、掲載誌名等が分かる資料等）