

認定証・資格証明証 再発行申請書

➤ 申請情報

1. 申請日	年 月 日	
2. 資格番号		
3. 氏 名	⑩	
4. ご自宅住所	〒 ー	
5. 連絡先 TEL	ー ー	
6. メールアドレス	@	
7. 再発行理由 (いずれかに○印)	① 紛失	② 汚損・破損・他

※ お届け先はご自宅住所となります。

➤ 再発行をご希望される種類を選択ください。

8. 再発行区分 (いずれかに○印)	① 認定証 (賞状形式)	② 資格証明証 (カード形式)	③ 両方 (賞状形式+カード形式)
再発行手数料(税込)	1,500 円	3,000 円	3,500 円

➤ 上記8で②または③を選択された場合は以下を選択ください。

9. 写真差替希望 (いずれかに○印)	① 希望有り	② 希望無し
------------------------	--------	--------

※ 写真差替え「希望無し」を選択された場合は、事務局で保管しています写真データを使用します。  
 「希望有り」を選択された場合は、お写真(証明証用：縦40mm×横30mm)を下記まで郵送もしくはメールにてご送付ください。

【郵送の場合】 〒103-0001 中央区日本橋小伝馬町13-4 共同ビル6F  
 公益社団法人虹の会 音楽健康福祉士事務局

【メールの場合】 onfukushi@nijinokai.or.jp

➤ 上記8で選択された再発行手数料は以下の銀行口座にお振込み願います。

【お振込先】 みずほ銀行 青山支店 普通預金 口座番号：1697237  
 口座名義人：公益社団法人虹の会

※ ご入金の確認後、資格証明証の写真差替希望の方は写真のご提供後、お届けまでに1～3ヵ月程のお時間を頂戴しますので予めご了承ください。

公益社団法人 虹の会  
 TEL: 03-5642-8400  
 FAX: 03-5642-8401  
 MAIL: rainbow@nijinokai.or.jp