

# シニア福祉アドバイザー

## 認定証再交付申請書

※太枠内を記入してください。

申請日：西暦 20 年 月 日

|         |     |                            |
|---------|-----|----------------------------|
| フリガナ    |     | 認定証 No.<br>(例：SWA 0001001) |
| お名前     |     |                            |
| メールアドレス | @   | SWA _____                  |
| 電話      | ( ) |                            |
| 住所      | 〒   |                            |
| 備考      |     |                            |

### 【注意事項】

- 認定証 No. が分からない場合は、備考欄に認定証取得時に登録のお名前とメールアドレスまたはご住所をご記入ください。当協会にて確認の上、連絡を差し上げますので、メールアドレス欄には現在の受信可能なメールアドレスをご記入ください。認定証 No. 確定まで下記お手続きは不要です。
- メールアドレスがない場合は、連絡のため電話番号を必ずご記入ください。
- 住所は認定証送付のため必須です。

### ■再交付申請手続きの流れ

- (1) 上記申請書の太枠内にご記入ください。
- (2) ご記入後、当協会へ送付ください。送付は、下記住所へ郵送してください。
- (3) 認定証の再交付には、更新再交付費として5,000円が必要です。下記振込先へ費用のお振込をお願いします。お振込完了後、振込明細書のコピー（ネットバンキングの場合は記録画面の印刷）を同封してください。
- (4) 認定証には顔写真（縦3cm×横2.4cm）掲載スペースがあります。申請書送付時に顔写真を添付してください。顔写真がない場合や顔写真掲載をしたくない場合は、シニア福祉アドバイザーのマークに差し替えます。
- (5) 上記内容の送付物は郵送以外に、メールでの送付も受け付けております。申請書・振込明細書・顔写真を画像（または携帯での撮影）にして、メールに添付して送付してください。

【お振込先】 りそな銀行 堂島支店 普通預金 口座番号：0121541  
口座名義：一般社団法人シニア福祉相談士検定協会  
シヤ) シニアフクシソウダンシケンテイキョウカイ

【送付先】 〒550-0002 大阪府大阪市西区江戸堀1-23-13 肥後橋ビル3号館4階  
一般社団法人 シニア福祉相談士検定協会

【メール送付先】 swa-info@fukushi-kentei.com