

## パスワードの再発行について

パスワードの再発行は、原則としてオンライン上で行っております。

しかし、ご登録いただいたE-mailが変更し、オンライン上で手続きができない場合は、別紙の「パスワード再発行申請書」にご記入の上、200円分の切手を同封して、事務局までお送り下さい。

1～2週間後に、希望送付先に郵送（親展）でお送りいたします。

- セキュリティの都合上、電話によるパスワードの問い合わせには一切お答えできませんので、ご了承下さい。
- パスワード再発行の手続きを申し込んだ場合、従来のパスワードは使用不可能となりますので、ご注意下さい。
- ご郵送の際は、必ず200円分の切手を同封して下さい。

### 送付先

〒101-0047 東京都千代田区内神田1-18-12  
内神田東誠ビル2階  
公益社団法人日本リハビリテーション医学会事務局

(社) 日本リハビリテーション医学会  
パスワード再発行申請書

西暦            年            月            日

※太線枠内の、全項目にご記入下さい。  
ご記入いただいた情報と既存の登録情報で、照会をいたします。

会員番号		生年月日	西暦	年	月	日		
フリガナ								
氏名						男・女		
E-mail								
自宅住所 (都道府県名より 記入のこと)	〒							
	TEL		—	—	FAX		—    —	
勤務先	フリガナ							
	名称						科	
	所在 (都道府県名 より記入のこ と)	〒						
		TEL		—	—	FAX		—    —
パスワード 送付先	自宅    ・    勤務先							
通信欄								

●200 円分の切手と、記入済みの本書を併せ、下記までご郵送下さい。  
〒101-0047  
東京都千代田区内神田1-18-12 内神田東誠ビル2階  
公益社団法人日本リハビリテーション医学会事務局