# 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が変更され、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」をmail添付もしくは郵送にてお送りください。

書面受領しまして 1～2 日後に、希望送付先に郵送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。

# 公益社団法人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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会員番号６桁** |  | **生年月日（西暦）** | **西暦 年 月 日** |
| **フリカナ** |  | | |
| **氏名** |  | | |
| **パスワード送付先住所** | **〒**  **※こちらにご記入された送付先はパスワード送付のみ使用いたします。**  **会員情報のご変更を希望される場合は別途「変更届」をご提出いただくか届きましたパスワードにてご自身で会員ログインページよりご変更ください。** | | |
| **連絡先電話番号** |  | | |
| **Mailアドレス** |  | | |
| **通信欄** |  | | |

**上記 ご記入いただいた情報と既存の登録情報で、照会しましてパスワードを郵送させていただきます。**

**〒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　　office@jarm.or.jp**