

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。

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。
- 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 宛

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	〒					
	<p>※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。</p>					
連絡先 電話番号						
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。

- 200 円分未使用の切手と、記入済みの本書を併せ、下記までご郵送下さい。
 切手はセロテープ等で貼りつけたりせず使用できる状態で送付ください。

〒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