

# 認定健康スポーツ医証 再発行について (氏名変更の場合)

「認定健康スポーツ医証再発行願い」の所定事項をご記入いただき、  
下記あてにご送付ください。

(※日本医師会記入欄には何も記入しないでください)

## <問い合わせ>

日本医師会 健康医療第1課 (TEL:03-3942-6138)

● FAXの場合: 03-3946-5786

● 郵送の場合:

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16

日本医師会 健康医療第1課

\* 日本医師会より「認定証」をお送りいたします。  
発行にお時間がかかる場合がございます。

