

# 第2種 JCR 認定登録カイロプラクター 更新申請書

申請区分		更新 第2種
登録申請者 情報	申請日	年 月 日
	(ふりがな) 氏 名	
	JCR 登録番号	
	連絡先 (郵送物 送付先)	〒 - 電話番号
	E-mail	
	更新の時点で、日本国もしくは外国の刑法により、有罪となり判決が確定したことがありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
	更新の時点で、日本国もしくは外国で入国拒否、退去命令又は処罰されたことがありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
	※前回の申請時から勤務先情報の変更がない場合、以下の情報の記載は必要ありません。	
	(ふりがな) 勤務先オフィス名	
	勤務先オフィス (連絡先と同じ場合は省略可)	〒 - 電話番号
URL (勤務先)		

※ 更新申請の際にご郵送もしくはメールでご送付いただくものは次の二点です。但し、2026年4月まで単位取得証明書の送付は必要ありません。

- ① 更新申請書 ② 単位取得証明書 (2026年4月以降の提出)

下記は当機構事務局で記入します。

登録番号	<input type="text"/>	受付日	<input type="text"/>	年 月 日
------	----------------------	-----	----------------------	-------

注) 申請者は太枠内と署名欄を記入すること。記入漏れがあると受け付けできません。

一般財団法人 日本カイロプラクティック登録機構

単位取得証明書				
氏名				
登録番号				
必須科目				
	受講年月日	受講内容	単位数	受講証明書
1		医療関連法規		有・無
2		広告法務倫理		有・無
	購入年月日	資料		
1		医療関連法規		資料冊子
2		広告法務倫理		資料冊子
6単位以上で更新 可				

備考
----