

病気等による認定期間延長申請書

申請書受理後、理事会で認定期間延長について協議を行います。
提出期限は認定期間終了1か月前です。
郵便にてお送りください。

- 申請書類
- ・必要事項を記入した下記認定期間延長承認願
 - ・証明書類

広島県糖尿病療養指導士認定機構
理事長 殿

認定期間延長承認願

		記入日:西暦		
氏名		認定番号	認定期間	年 月 日
認定期間延長申請理由				
希望延期年数 (ご希望の年数に○)	1年	2年	3年	
自宅住所	〒 -			
	Tel () -		Fax () -	
現在の所属施設名				
E-mailアドレス				

広島県糖尿病療養指導士認定機構
〒730-0012
広島県広島市中区上八丁堀4-1-4F グラントタワーメディカルコート内
TEL: 082-225-6206 FAX: 082-225-6207
E-mail: info@hcde.jp