

広島県糖尿病療養指導士認定更新申請書

広島県糖尿病療養指導士認定機構 御中

私は、広島県糖尿病療養指導士の認定規則により広島県糖尿病療養指導士の認定更新を申請します。

申請日 西暦 年 月 日

ふりがな 申請者氏名								<u>認定番号(4ケタ)</u> 生年月日 (西暦) 年 月 日
現住所	〒 —							
	TEL() — FAX() —							
勤務先	勤務先名 (所属科、病棟名)							
	〒 —							
	TEL() — FAX() —							
書類送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 (原則ご自宅に送付いたします。希望者のみ <input type="checkbox"/> にチェック)							
日本糖尿病協会 (該当項目に○)	<input type="checkbox"/> 本部会員 会員番号：			<input type="checkbox"/> 支部会員 友の会名：				
友の会代表者 記入欄 (友の会に入会の 方のみ記入)	上記のものは本会員であることを証明いたします。 年 月 日 友の会名： 代表者名：							
日本糖尿病療養指導士 資格の有無 (該当項目に○)	①有			②無				
ホームページ掲載 (該当項目に○)	①可			②不可				
提出書類	<input type="checkbox"/> 広島県糖尿病療養指導士認定更新申請書 (所定の書式による) <input type="checkbox"/> 糖尿病療養指導研修 30 単位以上を取得したことを証明する資料 [<input type="checkbox"/> ①研修会参加証 ②学会等参加証 <input type="checkbox"/> ③認定研修会参加リスト <input type="checkbox"/> 広島県糖尿病療養指導士認定機構主催の講習会に参加したことを証明する資料 (修了印を捺印してある受講申込書)] <input type="checkbox"/> 糖尿病療養指導自験例 5 例の記録 (所定の書式による) <input type="checkbox"/> 認定更新審査料 (3,000 円) 振込み領収書コピー							
事務局記入欄 (記入不要)	必須単位		研修単位		症例		振込	
	合計							