広島県糖尿病療養指導士認定申請書

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を申請します。

申請日：　西暦　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>ふりがな
申請者氏名</td><td></td><td colspan="6">受付番号(下３ｹﾀ)
生年月日（西暦）
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>現住所</td><td colspan="7">〒　　－

TEL(　　)　　－　　FAX(　　)　　－</td></tr>
<tr><td>勤務先</td><td colspan="4">勤務先名</td><td colspan="3">所属科・病棟名</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="7">〒　　－

TEL(　　)　　－　　FAX(　　)　　－</td></tr>
<tr><td>書類送付先</td><td colspan="7">□　勤務先（原則ご自宅に送付いたします。希望者のみ□にチェック）</td></tr>
<tr><td>日本糖尿病協会の
(該当項目に○)</td><td colspan="3">□本部会員の方
会員番号：</td><td colspan="4">□支部会員の方
友の会名：</td></tr>
<tr><td>友の会代表者
記入欄
(友の会に入会の方
のみ記入)</td><td colspan="7">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：　　㊞</td></tr>
<tr><td>日本糖尿病療養指
導士の資格</td><td colspan="7">有　　無</td></tr>
<tr><td>提出書類
(ご本人様確認用)</td><td colspan="7">□広島県糖尿病療養指導士認定申請書（所定の書式による）
□履歴書（所定の書式による）
□各医療職の免許証または登録証のコピー
□糖尿病療養指導自験例５例の記録（所定の書式による）
□受験料振込み領収書のコピー</td></tr>
<tr><td>事務局記入欄</td><td>申請書</td><td></td><td>履歴書</td><td></td><td>症　例</td><td></td><td>振　込</td><td></td></tr>
</table>