福島県糖尿病療養指導士会 認定更新延長申請書

私は、福島県糖尿病療養指導士の認定更新が不可能となったため、認定更新が不可能となったため、認定更新規定に基づき、認定機関の延長を申請します。

【申請日】西暦 年 月 日

認定No.	※ F	職種	※
ふりがな			
氏名	※		
所属先	※		
【所属先住所】	※〒	—	
	※		
	※電話	—	FAX —
【自宅住所】	※〒	—	
	※		
	※電話	—	FAX —
メールアドレス	※	@	
※ 認定期間の延長を申請する理由			
① 認定更新が不可能となった事情（該当する項目に○）			
<ul style="list-style-type: none"> ・ 出産、育児、介護、病気などによる休暇 ・ 異動、進学、国内外留学、長期出張 ・ 単位の不足 ・ その他（理由を具体的に： _____） 			
② ①の説明（具体的な内容・事情のあった期間など）			
③ 申請時点での状況			
<ul style="list-style-type: none"> ・ 糖尿病患者の療養指導の業務従事期間 _____ 年 _____ 月 ・ 研修単位取得状況（認定後単位取得数 _____ 単位） 			

※必須記入項目です

【事務局記入欄】

認定委員長印	事務局確認印

個人情報の利用目的・取り扱いについて

・ 会員へのお知らせ、案内にのみ使用し、第三者に提供することはありません。

【お問い合わせ先】 福島県糖尿病療養指導士会事務局 担当: 柴田康孝

メール: jimukyoku@fukushimalcde.jp 電話番号: 080-4861-9571