

## 千葉県糖尿病療養指導士/支援士 認定更新 申請書

下記の通り千葉県糖尿病療養指導士/支援士の認定更新の申請を致します。

種別	1 種		2 種		3 種	
糖尿病療養指導関連の資格 ※コピー添付	糖尿病看護認定看護師・慢性疾患看護専門看護師 日本糖尿病療養指導士・地域糖尿病療養指導士					
認定番号			職種			
(ふりがな)			性別	男 ・ 女		
氏名	⑩		生年月日	19	年	月 日
			年齢	才		
勤務先	施設名称					
	所属部科					
	住所	〒				
	電話番号			ファックス		
自宅	住所	〒				
	電話番号			ファックス		
電子メールアドレス						
郵便物郵送先	<input type="checkbox"/> 勤務先 ・ <input type="checkbox"/> 自宅					
日本糖尿病協会	会員 ・ 非会員					
単位申請数	( ) 単位					

※申請用紙に不備がある場合は受付が出来ません。

記入漏れや間違い・印鑑の押し忘れ等が無い様にお願い致します。

## **提出書類チェック表**

- 認定更新 申請書
- 糖尿病療養指導/支援 自験例の記録用紙 (3例)
- 糖尿病療養指導/支援活動申告書
- 認定研修会 参加証等 貼り付け用紙
- 認定研修会 参加/発表リスト
- 糖尿病療養指導関連の資格証のコピー (有資格者のみ)
- 振込領収書のコピー

審査料 5000円 (30年度年会費2000円含む)

振込先 千葉銀行 本店営業部 普通 3948954

名義 一般社団法人 千葉県糖尿病対策推進会議

代表理事 橋本 尚武

(認定更新審査料・年会費に関しましては、いかなる場合でもご返金致しかねます。)

## **書類送付先**

〒260-0026

千葉市中央区千葉港 4-1 千葉県医師会館 1階

千葉県糖尿病対策推進会議 事務局 CDE-Chiba 認定更新係