

## 千葉県糖尿病療養指導士/支援士 登録内容変更届

千葉県糖尿病対策推進会議 行き

<b>【登録内容】</b>		会員No.	※事務局記入
認定No.		職種	
(フリガナ) 氏名	姓 (                    )	名 (                    )	
所属先			
所属先住所	〒                    部署：		
所属先電話番号	TEL	FAX	
自宅住所	〒                    部署：		
自宅電話番号	TEL	FAX	

<b>【変更後】</b>		職種	
(フリガナ) 氏名	姓 (                    )	名 (                    )	
所属先			
所属先住所	〒                    部署：		
所属先電話番号	TEL	FAX	
自宅住所	〒                    部署：		
自宅電話番号	TEL	FAX	

E-Mail	@		
日本糖尿病協会会員	有 ・ 無	CDE-J資格	有 ・ 無

【返送先・お問合せ先】

〒260-0026

千葉県千葉市中央区千葉港4-1 千葉県医師会館1F

TEL 043-239-5474 FAX 043-239-5461

e-mail dmchiba@dmchiba.jp

◎ FAX・郵送・メールのいずれかでご返送下さい。

◎ お知らせいただいた個人情報は、当会に関わるご連絡のためにのみ利用します。



