日本糖尿病療養指導士認定更新のための研修単位取得証明

# 「学会・研修会等出席証明書」送付願

（西暦）＿＿＿＿年＿＿月＿＿日

一般社団法人日本糖尿病療養指導士認定機構　御中

日本糖尿病療養指導士認定更新のための研修単位証明「学会・研修会等出席証明書」の送付を希望します。

| | |
|---|---|
| **氏名** | |
| **登録番号（６桁）** | |
| **認定番号（５桁）** | |
| **希望冊数** | ＿＿＿＿＿　冊（１冊 30 組） |
| **連絡先住所** | 〒＿＿－＿＿＿＿ |
| **連絡先電話番号** | －　　－ |

※<u>再交付手数料として１冊につき 82 円切手３枚</u>を同封の上、下記へ郵送してください。

日本糖尿病療養指導士認定機構　事務局
〒113 -0033 東京都文京区本郷 2-30-7 本郷 T&S ビル 3 階