

日本糖尿病療養指導士 登録変更届

一般社団法人
日本糖尿病療養指導士認定機構 御中

登録変更連絡先
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
ホームページ <http://www.cdej.gr.jp> FAX 03-3815-1487
※FAX 番号のお間違いにご注意ください。
東京 03 区域の方は「03」をつけずに発信してください。

提出日 _____年 _____月 _____日

登録番号 :

--	--	--	--	--

認定番号 :

--	--	--	--	--

氏名

印

下記のとおり変更を届け出ます。

1. 氏名の変更を希望する場合、 <u>変更前後とも</u> 記入		
	変更前	変更後
ふりがな		
氏名		
	認定証再発行を→ C D E J カード再発行を→	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望する <small>(希望する場合のみ○、 ご案内をお送りします。)</small>

※ 氏名変更の場合、変更内容を証明する公的書類（戸籍抄本等 旧姓と新姓が載っている書類）の写しの添付が必要です。（この場合は FAX 不可、必ず郵送してください。）

2. 勤務先・自宅等の登録を変更する場合、変更する項目のみ記入	
勤務先施設名	*ホームページに掲載しますので、略さず正式名称でご記入ください。 *退職された場合は、勤務先の登録を削除しますので「退職」とお書きください。
勤務先部科名	
勤務先住所	〒 _____ - _____
勤務先電話番号	(内線 _____)
勤務先 FAX 番号	
自宅住所	〒 _____ - _____
自宅電話番号	
自宅 FAX 番号	
連絡先	勤務先 / 自宅 ※必ずどちらかに○ ※個人情報の第三者提供に同意している場合、上記の連絡先として選択した住所が提供されます。

変更日	_____年 _____月 _____日から変更 (すでに変更している場合は、提出日を記入)
-----	--

※おしらせいただいた個人情報は、本機構から皆様への認定更新等に関するご連絡のためにのみ利用します。
日本糖尿病療養指導士認定機構 事務局 TEL:03-3815-1481