

日本糖尿病療養指導士 受験者用

## 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

登録変更送付先  
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  
FAX 03-3815-1487 (番号の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 :

--	--	--	--	--	--

氏名

印

※氏名変更の場合は新氏名を記入

下記のとおり変更を届け出ます

	変更前	変更後
フリガナ		
氏名 公的証明書類*の写し を添付してください		
新勤務先 退職の場合は「退職」と 記入してください	施設名  所属部科	
勤務先 新住所	〒 _____	
新電話番号	TEL:        -        -        -        -	FAX:        -        -        -        -
自宅 新住所	〒 _____	
新電話番号	TEL:        -        -        -        -	FAX:        -        -        -        -
書類送付先	1. 勤務先    2. 自宅 ※どちらかに○。無印の場合は勤務先になります	
変更(予定)日	_____年 _____月 _____日から変更 ※変更済の場合は提出日を記入してください	

※公的証明書類\* (変更前と後の氏名がわかる戸籍抄本、運転免許証等の書類) :

認定試験申請書類提出前 不要  
認定試験申請書類提出時 申請書類に記載された氏名と医療職免許証の氏名が異なる場合は**必要**  
認定試験申請書類提出後 **必要**

※本用紙に記載された内容、証明書類は、個人情報として適正に取扱い、管理いたします

送付先：

113-0033  
東京都文京区本郷 2-30-7  
本郷 T&S ビル 3 階  
日本糖尿病療養指導士認定機構 宛  
(受験者用登録変更届 在中)

切り取って封筒の宛名としてご利用ください。  
はがれないよう糊付けをお願いいたします。