

「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)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
認定番号 (5桁)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
希望冊数	_____ 冊 (1冊 15組)						
送付先	原則、ご登録の送付先へお送りいたします。 ご登録状況の確認、送付先の変更はマイページでお願いいたします。						
連絡先電話番号	— —						

※再交付手数料として1冊につき84円切手3枚を同封の上、下記へ郵送してください。

一般社団法人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