

日本糖尿病療養指導士
登録変更届
(職種変更用)

日本糖尿病療養指導士認定機構 御中

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. 該当する変更内容にチェック

- | | | |
|-------------------------------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> 准看護師 | ⇒ | 看護師 |
| <input type="checkbox"/> 栄養士 | ⇒ | 管理栄養士 |

2. 認定証の再発行 下記いずれかにチェック

- 希望しない : 以下 2 点を郵送してください。
- ① 登録変更届 (この用紙)
 - ② 新しく登録を希望する医療職の免許証コピー
- 希望する : 以下 3 点を郵送の上、手数料 1,100 円を振り込んでください。
- ① 登録変更届 (この用紙)
 - ② 新しく登録を希望する医療職の免許証コピー
 - ③ 日本糖尿病療養指導士認定証 (原本)

● 登録変更届の郵送先

日本糖尿病療養指導士認定機構
〒113-0033 東京都文京区本郷 2-30-7 本郷 T&S ビル 3 階
TEL : 03-3815-1481

※新しく登録を希望する医療職の免許証コピーを必ず添付して郵送してください。

● 再発行手数料の払込み先

振替口座 : 00160-4-190311
加入者名 : 日本糖尿病療養指導士認定機構
金額 : 1,100 円

※郵便局に備え付けの払込取扱票をお使いください。払込手数料はご負担ください。

通信欄には「再発行手数料」とご記入の上、「登録番号」「認定番号」をご記入ください。

◆おしらせいただいた個人情報は、当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。