

## 第 24 回認定試験申請書類送付希望

請求期間 2023 年 8 月 1 日～10 月 31 日

氏 名 *1	ふりがな					
	<input type="checkbox"/> 氏名変更あり(旧姓:           )					
登録番号 *2	0					
送付先	受験者ポータルに登録の『送付先』にお送りします。 変更がある場合は受験者ポータルにログインの上、修正してください。					
連絡先電話番号						
中断前後合算用紙 *3	<input type="checkbox"/> 希望					

送料手数料として、**84 円切手 6 枚**を添えて認定試験申請書類の送付を申請します。

- ✂
- \*1 前回試験書類送付時(前年 10 月)と姓が異なる場合は、「登録情報変更あり」を☑し、旧姓をお書き添えください。(証明書類は不要です。)
- \*2 前年 10 月にお送りした認定試験申請書類の宛名面に記載されています。書類を紛失してわからない方は、事務局(03-3815-1481)までお問い合わせください。
- \*3 勤務期間・業務従事期間に中断があり、その前後を合算しなければ受験資格が満たせない場合は、中断前後合算用紙希望の旨、ご記入ください。中断前後合算できるのは、育休産休、病気・介護休職、受験者を指導する医師の一時的な不在による中断の場合です。異動・転職による中断の場合は中断前後合算できません。詳しくはWeb サイトでご確認ください。

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  
受験 S 係

- ・切り取って宛名としてご利用ください。
- ・封筒の裏面にはご自身の住所・氏名を記入してください。
- ・郵送時の封書には「84 円分の切手」を必ず貼付してください。
- ・郵便料金が不足している場合は受け取りません。定形外封筒を使用する場合は、封筒の大きさ・重さに合った料金を貼付してください。