

京都府糖尿病療養指導士 認定申請書

受験番号	—		<div> 上三分身の証明写真 (30 mm×24 mm) を貼付 この写真は資格認定時に 発行する認定証に 印刷します </div>
ふりがな			
氏名			
生年月日	19 年 月 日		
受験資格 (職種)			
勤務先			
所属部署			
勤務先住所	〒 勤務先電話番号 () —		
自宅住所	〒 自宅電話番号 () — 携帯電話番号 () —		
連絡先	自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯	郵便物の 送付先	自宅 ・ 勤務先
<div> 日本糖尿病協会について 認定試験合格後、資格取得までに日本糖尿病協会への入会が必須となります。 下記の□欄にチェック（レ点）をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 日本糖尿病協会 入会について確認しました </div>			
<div> 現在 CDEJ 有資格者である はい ・ いいえ </div>		<div> 過去に CDEJ 資格を有していた はい ・ いいえ </div>	

※検定料お支払いの際の明細票コピーを所定の位置に貼付してください