

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

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	
勤務先住所	〒 _____	
電話番号	TEL: - - FAX: - -	
自宅 新住所	〒 _____	
新電話番号	TEL: - - FAX: - -	
書類送付先変更	1. 勤務先 2. 自宅	
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 未来日付の転居・転職・退職の場合は変更日、変更内容が確定している場合のみ提出可。 氏名変更は変更後に公的証明書類を添えて提出。	
その他訂正事項	生年月日、職種、性別等、住所氏名以外で登録情報の訂正がある場合は訂正内容を記入。 確認のためご連絡を差し上げることがあります。	

※**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**
氏名変更前の医療書免許証と公的証明書を受験申請書類に貼付した場合は、
同じ公的証明書のコピーをこの用紙にも添付すること

認定試験申請書類提出後 **必要**

他の公的証明書類がある場合の医療職免許証の再提出は不要

※※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 4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。