

# 2022年 第6回 宮城県糖尿病療養指導士認定講習会申請書B

\* CDEJ取得済の方はこの書類は使用しないでください。

申請年月日 2022年  月  日

ふりがな					生年月日	性別
氏名					年	月
					日	

\* 西暦で記入

職種

糖尿病療養指導経験と資格取得後の抱負を記載して下さい	
----------------------------	--

免許	年月(西暦)			免許
	年	月		
	年	月		

職歴 (3年以上の業務経験が分かるように記入して下さい)	年月(西暦)						所属施設名
	年	月	~	年	月		
	年	月	~	年	月		
	年	月	~	年	月		
	年	月	~	年	月		

所属長記入欄	上記履歴に相違ないことを証明する		
	2022年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日		
	施設名	<input type="text"/>	
	施設長	<input type="text"/>	
		印	

◎免許証のコピーはA4へ縮小して提出してください。

申請書に記載頂いた個人情報は事務局において適切に管理し、宮城県糖尿病療養指導士(CDE-MIYAGI)認定目的以外では使用しません。