

いわて糖尿病療養指導士  
「資格期間延長申請書」

受講票No.					
CDEいわて 認定番号					
フリガナ					
氏名					
生年月日(西暦)	年	月	日	性別	男・女
職種					
所属施設名					
資格期間延長について(※いわて糖尿病療養指導士会 会則より抜粋)					
出産、海外ボランティア、転勤及び長期出張などで更新手続きが不可能な場合、その理由を証明する書類を添えて、認定期間の延長を申請することができる。 (1)期間の延長は1年に限る。 (2)期間の延長が認められた場合は、既に取得した単位は認めるが、翌年不足分を取得しなければならない。					
資格期間延長理由	期間		休職理由		
	始:	年 月			
	終:	年 月			
始:	年 月				
終:	年 月				
始:	年 月				
終:	年 月				
施設長記入欄	年 月 日 上記の記述に間違いありません。 施設名 施設長 印				
記入後、事務局あてに郵送にて提出。却下の場合のみ提出後2週間程度以内に連絡をいたします。 提出先 :〒020-0121 盛岡市月が丘1-1-63 かねこ内科クリニック「CDEいわて 事務局」宛て 封筒に、資格期間延長届在中と記載すること *いかなる場合でもかねこ内科へのお問い合わせはご遠慮下さい。					

受理番号:

いわて糖尿病療養指導士会