

重要（よくお読み下さい）

2026 年 2 月吉日

いわて糖尿病療養指導士「ICDE」友の会 2026 年度 更新 のお知らせ

（社）日本糖尿病協会岩手県支部 いわて糖尿病療養指導士「ICDE」友の会
会長 櫛桁 久美

謹啓 時下、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

本年も、会員の皆様への情報の提供や他の友の会との連携を含む患者様への社会的な貢献等の活動を、会員全員で作りに上げて行きたいと考えておりますので宜しく御願い致します。

さて、糖尿病に関わるスタッフの会として発足した本会も来年度で発足より 18 年目を迎えることとなりました、来年度の会員更新をご希望される方は下記に則り年会費の納入をお願いいたします。

■更新される方は、以下年会費（4,500 円）を 3 月 27 日(金)までに

下記口座へ必ずお振込みの程宜しく御願い申し上げます。

《 年会費 》 4,500 円（4 月より翌年 3 月まで）

※『さかえ』は 4 月号～3 月号までの 12 冊となります。2 か月に一度の発送とさせていただきます。

《 更新方法 》 年会費 4,500 円をお振込ください。（下記参照）

口座番号：岩手銀行 本宮支店 店番 107 口座番号 普通 2041471

【いわて糖尿病療養指導士「ICDE」友の会】

*注意：振込者（ご依頼人）のお名前は必ずご自身のお名前を入れてください。

入金者が特定できませんと、更新の手続きができかねますのでご了承下さい。

※更新手続きは振込みをもって完了とさせていただきます。

《 重要なお願い 》

※ご所属の施設に「友の会」がある場合はそちらにご入会いただきますようお願い申し上げます。

※1 回のお振込みで複数人分を振り込む場合、icde.tomonokai@gmail.com へメールにてその旨お伝え下さい。

※振込手数料は各自のご負担となりますことをご了承下さい。

※振込伝票を領収証に替えさせていただきます。（領収証が必要な方はメールで連絡下さい）

■更新手続きに関しては、期限まで振り込みのなかった方々については、一旦

退会扱いとさせていただきます。

■退会希望の方のみ、icde.tomonokai@gmail.com に「お名前（フルネーム）」「勤務先」を記載の上、退会の旨をメールにてお知らせください。2 月 28 (土) までにお願い申し上げます。

*尚、いわて糖尿病療養指導士の資格条件として日本糖尿病協会 会員（各友の会 会員、日糖協本部会員）であることが必須条件です。

*いわて糖尿病療養指導士 有資格者で「ICDE 友の会」を退会される方は、かわりに所属する友の会名を退会メールに記載して下さいようお願い申し上げます。