**札幌糖尿病療養指導士（札幌LCDE）**

①

**認定更新申請書**

□　札幌糖尿病療養指導士の認定更新を申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申込日** | **（西暦）　　　　　年 　 　　月　 　　日** | | |
| **ふりがな** |  | | **性別** |
| **氏　名** |  | | **□　男**  **□　女** |
| **札幌LCDE会員番号** |  | |  |
| **札幌LCDE認定番号** |  | |  |
| **職　種** |  | |  |
| **勤務先施設名**  **（病院・診療所等）** |  | | |
| **勤務先住所** | **〒** | | |
| **勤務先電話番号** |  | | |
| **自宅連絡先** | **〒**  **TEL：**  **E-mail：** | | |
| **認定証の送付などの送付先に○**  **１．　勤　務　先　　　　　　　２．　自　　　宅** | | | |
| **日本糖尿病協会** | **□　友の会　（友の会名：　　　　　 　　　　　　　）**  **□　本部会員（会員番号：　　　　　　 　　　　　　）**  **□　その他　（　　　　　　　　　　　　 　　　　　）** | | |
| **受領日** | **（西暦）　　　年 　　月　 　日** | **備考** | |
| **受付番号** |  |  | |
| **受領の連絡** |  |  | |
| **更新手数料振込** |  |  | |

・太枠内の記入をお願い致します。記載いただいた情報を目的以外で使用することはございません。

・申請書は原則として簡易書留の郵送で、以下の書類をお送りください。

①　この認定更新申請書

②　取得研修単位一覧

③　参加証、修了証貼付用紙（単位取得対象となる研修会、講習会、講演会、学会の参加証の写し、eラーニング修了証の写し）

④　糖尿病療養支援活動に関する所属施設の証明書（所定の書式による）

⑤　日本糖尿病協会会員であることの証明書（年会費納入証明書など）