

宮崎地域糖尿病療養指導士認定機構  
認定期間延長申請書

私は、「宮崎地域糖尿病療養指導士認定機構会則」に定める特別な事情により認定更新が不可能となったため、認定期間の延長を申請します。

申込日： 2024年 12月 日

ふり 氏	がな 名		認定番号
生年月日	(西暦)	年 月 日	性別：
メールアドレス			職種：
自宅住所	〒	TEL	携帯
勤務先名称			
勤務先住所	〒	TEL	
<b>認定期間の延長を申請する理由 (該当する項目に○)</b> 1.出産・育児・介護休暇      2.病気などによる休職      3.海外ボランティア      4.転勤 5.長期出張      6.その他(理由： ) ※1～5の場合、理由を証明する書類(施設長の証明書等)を添付して下さい。 ※延長期間は1年間です。			

※審査の結果、延長認定の可否をご連絡致します。

◆提出先(問い合わせ先)

〒880-0034

宮崎市矢の先町150-1 平和台病院1階 宮崎県糖尿病協会内

宮崎地域糖尿病療養指導士認定機構

TEL・FAX：(0985)22-8015 携帯：(080)8377-0730

E-MAIL：cdel\_miyazaki@yahoo.co.jp

LINE ID：tui3862v