

登録変更届

新潟県地域糖尿病療養指導士
御中提出日____年____月____日
認定番号____（____期生）

氏名_____

1. 氏名の変更の場合、変更前後とも記入		
	変更前	変更後
ふりがな		
氏名		

2. 勤務先・自宅等の登録変更の場合、変更する項目のみ変更前後とも記入		
	変更前	変更後
勤務先施設名		* 退職された場合は、「退職」と記入
勤務先住所	〒_____	〒_____
勤務先電話番号		
勤務先 FAX 番号		
自宅住所	〒_____	〒_____
自宅電話番号		
自宅 FAX 番号		
連絡先		勤務先 / 自宅 (必ずどちらかに○)

3. 備考