静岡県西部糖尿病療養指導士　認定更新延長申請書

静岡県西部糖尿病療養指導研究会 御中

私は静岡県西部糖尿病療養指導士の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。

20　　年　　月　　日

認定番号			
ふりがな 氏　名	印	男 ・ 女	生年月日(西暦) 年　　月　　日生
現　住　所	〒		TEL： FAX：
勤 務 先 名			
勤務先所在地	〒		TEL： FAX：
認定期間の延長を申請する理由			
①　認定更新が不可能となった事情（該当する項目に○） 妊娠、出産、育児　・　病気、介護などによる休職　・　異動、進学 国内外留学、長期出張　・　離職中　・　単位数の不足 その他（　具体的に　）			
② ①の説明（具体的な内容・事情のあった期間など）			
③ 申請時点での状況 ・糖尿病患者の療養指導の業務従事期間　　年　　か月 ・研修単位取得状況（認定後取得単位数） 静岡県西部糖尿病療養指導研究会主催の研修会　　単位 糖尿病関連講演会等への参加取得単位　　単位			
事務局記載：　可　・　不可　　不足単位数：研修　　単位　講演　　単位			

（注）特別な事情があり更新が不可能となった場合、その事情を記した書類を送付して、更新期間の延長を２年間まで延長申請することができる。