

第 25 回認定試験申請書類送付希望

請求期間 2024 年 8 月 1 日～10 月 31 日

| | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|
| 氏 名 *1 | ふりがな | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 氏名変更あり(旧姓:) | | | | | |
| 登録番号 *2 | 0 | | | | | |
| 送付先 | 受験者ポータルに登録の『送付先』にお送りします。 変更がある場合は受験者ポータルにログインの上、修正してください。 | | | | | |
| 連絡先電話番号 | | | | | | |
| 中断前後合算用紙 *3 | <input type="checkbox"/> 希望 | | | | | |

送料手数料として、**110 円切手 6 枚 (100 円切手 6 枚+10 円切手 6 枚)*4** を添えて
認定試験申請書類の送付を申請します。

*1 前回試験書類送付時(前年 10 月)と姓が異なる場合で、これまでに登録変更届を未提出の方は、「登録情報変更あり」を☑し、旧姓をお書き添えください。(証明書類は不要です。)

*2 前年 10 月にお送りした認定試験申請書類の宛名面に記載されています。書類を紛失してわからない方は、事務局(03-3815-1481)までお問い合わせください。

*3 勤務期間・業務従事期間に中断があり、その前後を合算しなければ受験資格が満たせない場合は、中断前後合算用紙「希望」の欄に☑してください。中断前後合算できるのは、産休・育休、病気・介護休職、受験者を指導する医師の一時的な不在による中断の場合です(期間の制限あり)。異動・転職による中断の場合は前後合算できません。
詳しくはWeb サイトでご確認ください。

*4 110 円切手は 2024 年 9 月 2 日に発行されます。それ以前は 100 円切手と 10 円切手を組み合わせて同封してください。

送付先: 113-0033
東京都文京区本郷 2-30-7
本郷 T&S ビル 3 階
日本糖尿病療養指導士認定機構
受験 S 係

- ・切り取って宛名としてご利用ください。
- ・封筒の裏面にはご自身の住所・氏名を記入してください。
- ・郵送時の封書には「**84 円分(10 月 1 日以降は 110 円分) の切手**」を必ず貼付してください。
- ・郵便料金が不足している場合は受け取りません。定形外封筒を使用する場合は、封筒の大きさ・重さに合った料金を貼付してください。