

かがわ糖尿病療養指導士 認定更新辞退 申請書

かがわ糖尿病療養指導士認定機構 御中

私は「かがわ糖尿病療養指導士」の認定更新が不可能となったため、「かがわ糖尿病療養指導士の認定更新規則」により、認定更新の辞退を申請します。

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 :
認定更新辞退を申請する理由 ① 認定更新が不可能となった事情（該当する項目に○） 出産、育児、介護休暇 ・ 病気などによる休職 ・ 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）			