糖尿病療養指導士兵庫県連合会理事長　殿

**CDE兵庫エキスパート認定審査料納付証明書**

**利用明細書（振込明細書）コピー添付用紙**

申請日　20　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連合会会員番号 (8桁) | 3 | 1 |  |  |  |  |  |  | 職種 |  |
| ふりがな |  | 生年月日(西暦)年　　　月　　日生 |
| 氏名 |  |

貼付欄に認定審査料利用明細書（振込明細書）のコピーを添付して下さい

（インターネットからの振込の場合も必ず振込明細書のコピーを添付して下さい）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注）原本はご自身で保管して下さい

貼付欄