糖尿病療養指導士兵庫県連合会

CDE 兵庫 認定証再発行申請書

年　　月　　日届出

糖尿病療養指導士兵庫県連合会 御中

該当する番号に〇印を付けてください。

1）紛失・破損による再発行　（再発行手数料：1,000 円）

2）氏名変更による再発行　　（再発行手数料：　500 円）

※氏名変更による再発行の場合は認定証をご返却ください。

変更前氏名		変更後氏名	

申請者情報をご記入ください。

氏　名			
会員番号		職種	
認定番号	第　　号	認定年月日	年　　月　　日
送付先住所	〒		
TEL 番号			
携帯番号			

＜必要書類＞

■認定証再発行申請書（本紙）

■本人確認ができる公的証明証（免許証・住民票など）のコピー

※氏名変更の場合は変更前と変更後が確認できる公的証明証のコピー

■再発行手数料：１）の場合１,000 円、２）の場合 500 円　　の振込み控えの写し

振込先（郵便振替）：口座記号・番号：00990-5-332207

加入者名：糖尿病療養指導士兵庫県連合会

通信欄には、「認定証再発行手数料」とお書きください

■認定証原本（紛失の場合は不要）

上記必要書類を同封の上、事務局宛にご送付いただきますようお願い申し上げます。
書類は「ＣＤＥ兵庫認定証再発行」と朱書きの上、簡易書留など記録が残る郵送方法で送付してください。なお、認定証がお手元に届くまで３週間程かかる場合がございますのでご了承ください。

糖尿病療養指導士兵庫県連合会 事務局

〒650-0034　神戸市中央区京町８３番地　三宮センチュリービル 3 階（株)プロアクティブ内

TEL：078-332-3703　FAX：078-332-2506　（平日 9:30-18:00）