

【おかやま糖尿病サポーター】登録変更届

【提出先】〒700-8558

岡山市北区鹿田町2-5-1

岡山大学病院 糖尿病センター

FAX:086-235-7136

変更内容を含め、すべての項目にご記入ください。
変更項目には「チェック欄」へチェックをつけてください。

項目	チェック欄	記入欄
【届出日】		西暦 年 月 日
【認定番号】		
【しめい（ふりがな）】		
【氏名】		
【生年月日】		西暦 年 月 日
【職種】		
【日本糖尿病療養指導士 (CDEJ) 資格の有無】		有 / 無 / 以前あったが今はなし
【勤務先 施設名】		
【勤務先 住所】		〒
【勤務先 電話番号】		
【自宅 住所】		〒
【自宅 電話番号】		
【連絡先】 認定更新関係		☐ 勤務先 / ☐ 自宅
【刊行物の受取希望】 「おかやまDMネット ジャーナル (年3回発行)」など		☐ 勤務先へ郵送希望 / ☐ Web上で閲覧 (おかやまDMネットHP)
メールアドレス（フリガナ）		
メールアドレス		
【連絡等】		

*連絡業務の効率化のため、出来る限りメールアドレスの登録にご協力をお願いいたします。

*DMcenter@md.okayama-u.ac.jpからメール受信できるよう設定をお願いします。

*お知らせいただいた個人情報は、当事業事務局から皆様へのご連絡のためのみに利用いたします。