



年 月 日

〔暫定〕研修指導医認定申請書

日本糖尿病学会 御中

私は、日本糖尿病学会専門医制度規則により、研修指導医としての認定を申請します。

ふりがな				印
氏 名				
会 員 番 号		専 門 医 番 号		
現 住 所	〒			
勤 務 先 名				
科 名				
勤務先所在地	〒		TEL.	

日本糖尿病学会事務局記入欄		※申請者は記入しないでください	
1. 所 属 支 部	(北海道 東北 関東甲信越 中部 近畿 中国四国 九州)		
2. 専門医認定期間	(専門医更新回数 回)		