

★チェックリストは受講申込書の上にクリップで付けたまま、提出してください★

チェックリストに☑をしてください。(氏名)

福岡糖尿病療養指導士更新申込書チェックリスト

①更新申込書について

- ☐ 受講者データベースをもれなく記入している
(氏名・職種・生年月日・現住所・勤務先・勤務先住所)
- ☐ 受講者データベースを確認し印鑑を押している
- ☐ 認定番号が書けている(お知らせ封筒に番号記載)
- ☐ 職歴は時系列で書けている

②糖尿病教育者としての経歴について

- ☐ 糖尿病教育者としての経験年数は時系列で書けている
- ☐ 日本糖尿病療養指導士取得の有無確認
- ☐ 所属の会を明記している
- ☐ 各分会発行の年会費領収書をのり付けしている
- ☐ 福岡市医療部会に所属する方は郵便振替払込受領証を貼付している
(医療部会の加入方法は福岡LCDE事務局へ問い合わせする)

③受講一覧表について

- ☐ 糖尿病関連講演会等の受講およびボランティア一覧表は順番に書けている
- ☐ 受講証は氏名を明記し順番に一覧表にクリップで添付している
(CDEJ提出受講証のコピー可) ※受講証紛失の場合は無効
※受講証の裏に確認印を押印し、返却いたします
※上記に記入漏れがある場合は更新出来なくなる可能性があるので注意※

④更新単位について(資格認定委員記載分)

- ☐ 単位は満たしている ☐ 単位不足(単位) ☐ ボランティア回数(回)

《受講証有効期限およびボランティア回数》

★御自分の期生に○印をつけてください★

○印	期生	取得年	認定期間(認定証記載)	受講証有効日	取得単位	ボランティア回数
	8期生	2006年(H18)	2019.11(R1)～2024.10(R6)	2019.11(R1)～	50単位	1
	13期生	2011年(H23)	2019.11(R1)～2024.10(R6)	2019.11(R1)～	50単位	1
	18期生	2016年(H28)	2019.11(R1)～2024.10(R6)	2019.11(R1)～	50単位	1
	23期生	2022年(R4)	2022.11(R4)～2025.10(R7)	2022.09(R4)～	30単位	1

★昨年度の更新者(2024年度の更新者は下記表より概算願います)

○印	期生	取得年	認定期間	受講証有効日	取得単位	ボランティア回数
	7期生	2005年(H17)	2018.11(H30)～2023.10(R5)	2018.11(H30)～	50単位	2
	12期生	2010年(H22)	2018.11(H30)～2023.10(R5)	2018.11(H30)～	50単位	2
	17期生	2015年(H27)	2018.11(H30)～2023.10(R5)	2018.11(H30)～	50単位	2
	22期生	2021年(R3)	2021.11(R3)～2024.10(R6)	2021.9(R3)～	30単位	1