

年 月 日

一般社団法人日本糖尿病学会  
 専門医認定委員会 御中

連 携 教 育 施 設 ( 小 児 科 ) 変 更 届

新旧事項	現在	変更後
名称		
診療科名		
所在地		
電話番号		
F A X 番号		
診療科目数		
病床数		
変更年月日		
移転理由		
特記事項	①経営母体の変更	有 ・ 無
	「有」の場合 経営母体名 _____	
	②研修体制・研修カリキュラムの変更	有 ・ 無
	③連携先の認定教育施設の変更	有 ・ 無
	「有」の場合の認定教育施設名 _____	
	④その他	
	※上記①・②・③いずれかに変更がある場合は再申請が必要です。	

認定教育施設名 (診療科名) \_\_\_\_\_

研修指導医名 (教育責任者) \_\_\_\_\_ 印

連携教育施設 (小児科) 名 \_\_\_\_\_

学会員名 \_\_\_\_\_ 印