|  |  |
| --- | --- |
| 2011年度愛媛地域糖尿病療養指導士  認定試験  **受験票** | |
| 受験番号 | ※この欄は記入しない |
| ふりがな  氏　名 |  |
| 生年月日 | （西暦）  　　　年　　月　　日生 |
| 出願３ヵ月以内に  撮影した上半身、  無帽、正面向きの  写真を貼付  （縦4cm×横3cm） | |
| 撮影　平成　　　年　　　月 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 2011年度愛媛地域糖尿病療養指導士  認定試験  **写真票** | |
| 受験番号 | ※この欄は記入しない |
| ふりがな  氏　名 |  |
| 生年月日 | （西暦）  　　　年　　月　　日生 |
| 出願３ヵ月以内に  撮影した上半身、  無帽、正面向きの  写真を貼付  （縦4cm×横3cm） | |
| 撮影　平成　　　年　　　月 | |