**愛媛地域糖尿病療養指導士認定試験（2011年度）受験要綱**

１．受験資格（下記の条件をすべて満たしていること）

1. 医師、薬剤師、看護師、准看護師、保健師、管理栄養士、栄養士、臨床検査技師、理学療法士としての経験が3年以上の者
2. 糖尿病教育としての経験が3年以上の者
3. 日本糖尿病協会会員である者（新規加入も可）
4. 糖尿病関連講演会の取得単位が2008年4月～2011年3月末現在で15単位以上の者

２．出願手続

　　（１）提出書類及び検定料

1. 受験申請書・認定申請書 No1　 ・所定の用紙に必要事項を記入して下さい。
2. 受験申請書・認定申請書 No2　　 　　　　〃　　　　　　　　〃
3. 履歴書　　　　　　　　　　　　　　　　　〃　　　　　　　　〃
4. 受験票、写真票　　　　　　　　 ・所定の用紙に必要事項を記入し、写真を貼付して下さい。
5. 医療職免許証コピー　　　　 ・受験資格(1)を満たす、医療職の免許証をA4サイズで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 コピーして下さい。

1. 検定料　　　　　　　　　　　 　・**10,000円**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 下記のとおり、指定の銀行に振込み、振込金受領書のコピーを提出書類の指定された部分に貼って下さい。

（自動振り込みの場合、ご利用控えのコピーで可）

|  |
| --- |
| 振込先　　愛媛銀行　　県立中央病院出張所  普通　０６７６９００  　　　　　愛媛地域CDE認定制度委員会　 代表 清水一紀 |

1. 返信用封筒　　　　　　　　　　　・受験票等の送付に使用するので、定形封筒（長形3号、

23.5×12cm）に、志願者の氏名及び送付先住所を記入し、90円切手を貼って下さい。

1. 推薦状　　　　　　　　　　　　　・所属長もしくはそれに該当する方の推薦状をもらって下

さい。

　（２）願書受付期間

**2011年3月7日（月）～４月1日（金）**までに**必着**するように提出して下さい。

　（３）願書方法

　　　　願書は書留郵便とし、封筒（角形２号；A4サイズ）表面には下記の内容を記載して下さい。

|  |
| --- |
| 〒791-0295  　　　　愛媛県東温市志津川  　　　　愛媛大学医学部看護学科  　　　　愛媛地域CDE認定制度委員会事務局　宛  　　　　　　　　　　「認定試験願書在中」 |

３．その他

* 受験に関するお問い合わせはFAXでお願いします。

　　　　　　　FAX：089－960－5400

（常駐ではありませんので、即答はできかねます。ご了承ください。）

* 提出書類を確認後、「受験票」｢受験に際してのご注意｣などを送付します。
* 試験日・・・**2011年4月24 (日)**
* 試験場・・・愛媛大学医学部看護学科校舎
* 愛媛CDEにつきましてはホームページ（　http://ecde.m.ehime-u.ac.jp/　）をご参照ください。

**必要書類は、ホームページからダウンロードできます。**