

年 月 日

埼玉県糖尿病協会 退会届 (CDEL埼玉用)

会員番号

氏 名

携 帯

CDEL認定番号

所属施設

電話番号

備 考

FAX：048-681-0527 \*今現在コロナの影響により事務局は閉鎖となっております。FAXは、048-555-3680へお送りください。

\* 会員退会の際は、IDカード・糖尿病相談員のバッジを下記住所へご返却ください。

\* 会員の移動の際は、登録変更用紙をご提出ください。

〒330-8503 埼玉県さいたま市見沼区中川796-1 自治医科大学附属さいたま医療センターBSL  
棟 埼玉県糖尿病協会 事務局