

千葉県糖尿病療養指導士/支援士 認定研修会 参加/発表リスト

			認定番号	
			氏名	
日付	研修会番号	認定更新のための研修会名	参加/発表(該当に○)	単位数
/ /			参加 / 発表	
/ /			参加 / 発表	
/ /			参加 / 発表	
/ /			参加 / 発表	
/ /			参加 / 発表	
/ /			参加 / 発表	
/ /			参加 / 発表	
/ /			参加 / 発表	
/ /			参加 / 発表	
/ /			参加 / 発表	
			合計	単位

- ご参加された研修会でご発表された場合、参加証に記載の点数に+2してください。
- 研修会番号の記載のないものは参加証の添付をお願いいたします(貼り付けする台紙はございません)。
- 項目が足りない場合は本用紙を複数枚ご利用ください。
- 「CDE-Chiba認定更新のための研修会」として認定された研修会の参加証は提出不要です。