CDE-Chiba認定更新のための研修会　参加証

（見本）

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会名 |  |

本研修会に参加したことを証明します。

★は参加者が記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ★参加者名 |  | | | | | | | | | | |
| 主催 |  | | | | | | | | | | |
| 開催日 |  | | 年 |  | | | | 月 |  | | 日 |
| 時間 |  | 時 |  | | 分 | ～ |  | | 時 |  | 分 |

本研修会は千葉県糖尿病対策推進会議より「CDE-Chiba認定更新のための研修会」として認定されています。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ★参加した形式  （一方に〇） | 会場 | Web視聴  （ハイブリット含む） |

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会番号 | ‐‐‐ |
| 単位数 | ‐‐‐ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主　　催 |  | |
| 代表者名 |  | 印 |