

— 作成例 —

第〇回〇〇地区糖尿病研究会	
参加証	
あなたが本研修会に参加したことを証明します。	
1. 参加者名	_____
2. 主催（共催）団体名	〇〇地区糖尿病研究会、 〇〇県看護研究会、〇〇県病院薬剤師会、 □□株式会社、△△株式会社
3. 開催年月日・時間	2013年4月18日（木）10：00 ～19日（金）16：00
4. 実質研修時間	6時間
本研修会は日本糖尿病療養指導士認定機構より 「認定更新のための研修会（研修コード2-14：上限8単位）」<第2群>として認定されています。	
5. 認定番号	
6. 認定単位数	2単位
2013年4月19日	
7. 〇〇地区糖尿病研究会 代表世話人 〇〇 〇〇	

* 「1. 参加者名」「5. 認定番号」以外の全ての項目を正確に記載してください。

* 7. 研修会の主催団体名と代表者名等を明記し、「主催印（公印）」を押してください。

主催印（公印）とは、主催団体名の入った枠がある朱印を指します。

* シリーズの研修会であっても、参加証は各回お作りください。（回数、日付、番号間違いにご注意ください。）

* 認定機構が認定した第2群の研修会は、「上限8単位」となりますので「研修コード2-14」と併せて、参加証に必ずご記入ください。参加者へのご案内の際はご注意ください。

* 認定後は「5. 認定番号」を記載し、開催日当日には「1. 参加者名」を記載して発行してください。
「1. 参加者名」の無記名発行は不可（発行時に参加者自身に書かせることは可）です。

* CDEJ が単位を申告する際はコピー不可としていますので、参加証はできるだけ厚手の紙または色紙等で作成してください。

※ 第1群の申請は認定機構ではなく、看護師の単位は「日本糖尿病教育・看護学会」、管理栄養士の単位は「日本病態栄養学会」、臨床検査技師の単位は「日本臨床衛生検査技師会」への申請が必要となりますので、ご注意ください。認定されなかった場合は、該当箇所を削除してください。