参加者名簿 日本糖尿病療養指導士認定機構提出用

研修会名

開催日時　　/　/　　:　～　:　　認定番号　　-　　認定単位数　　単位

CDEJ 氏名	認定番号 5 ケタ (不明の場合は勤務先名)	職種 (該当箇所に○)
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理
		看・栄・薬・検・理

※この名簿は各研修会の統計のためにご記入いただいています。CDEJ の方は認定更新の際に「参加証」にて単位を申告していただきますので、ご自身の認定更新の手続きの時まで主催者から配布された「参加証」は大切に保管してください。