

参加証は各回お作りください！！

— 作成例 —
<第1群併記用>

参加証が無効にならないよう
すべて正確に記載！！

「回数」、「開催日」、「認定番号」等
間違いにご注意ください！！

提出・配付前に必ず確認！！

1. 参加者名

無記名配付は不可

・**集會型**: 配付時に参加者自身が記名すること
は可

・**Web型**: 参加者氏名を印字して郵送

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 :

〇〇糖尿病研究会、看護〇〇研究会、△△薬剤師会、〇〇株式会社
××製薬

3. 開催年月日・時間 :

2021年9月18日（土）15:30~18:50

4. 実質研修時間 : 3時間10分

本研修会は日本糖尿病療養指導士認定機構
「認定更新のための研修会」として 5.6.

<第2群> 【全職種】日本糖尿病療養指導士認定機構より1単位
(認定番号〇〇-〇〇〇〇) 《研修コード2-14: 上限8単位》

<第1群> 【看護師】日本糖尿病教育・看護学会より〇単位
(日糖教看学-認定第〇〇〇〇-〇〇号)

【管理栄養士】日本病態栄養学会より〇単位
(認定番号〇〇〇〇-〇〇) 《上限12単位》

【臨床検査技師】日本臨床衛生検査技師会より〇単位
(認定番号〇〇-〇〇〇〇)

されています。

同時に<第1群><第2群>いずれかを選択（両方の申告は不可）

2021年9月18日

7. 〇〇糖尿病研究会

代表世話人 研修 太郎

※1枚1枚押印していないものは無効

「研修コード2-14」

「上限8単位」必ずご記入ください

5. 単位数

審査結果により
変更されたら要修正

公印(主催団体印)

主催団体名の入った
枠のある朱印

公印は1枚1枚押印
してください。

押印していない参
加証は無効です。

※個人印不可



6. 認定番号(第2群)

認定後に記載

※Web型の場合
認定番号の前に
Webと入ります

認定番号と単位数(第1群)

認定後に記載

※第1群単位の申請先について
看護師

⇒「日本糖尿病教育・看護学会」

管理栄養士
⇒「日本病態栄養学会」、

臨床検査技師
⇒「日本臨床衛生検査技師会」

※認定されなかった場合は、
該当箇所を削除してください。

厚手の用紙や色上質紙等で作成

7. 証明者

・研修会の主催団体名

・役職・証明者(申請者名)を明記