

受付番号/認定番号(単位数)→  /  (  )

(様式2)

(提出日) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

2.申請時の申請者(必須) \_\_\_\_\_ 印

申請者所属(勤務先) \_\_\_\_\_

3.連絡先(申請者と異なる場合のみ記入) \_\_\_\_\_ 印

連絡先所属(勤務先) \_\_\_\_\_

1.開催方式 (ハイブリッド型はそれぞれ報告)	
集会型	Web型 (LIVEのみ)

※どちらか該当するほうに○

「日本糖尿病療養指導士認定更新のための研修会」

## 実施報告書

4.研修会の名称

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.主催団体・共催団体

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6.実施日時

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分  
~ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分  
実質研修時間 : \_\_\_\_\_時間 \_\_\_\_\_分

(※挨拶・休憩・製品紹介等および予定外延長は含まない)

7.会場名/配信拠点・配信方法 (都道府県) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 都道府県 )

8.参加者実数 (うち参加証配付枚数) \_\_\_\_\_ 人 ( \_\_\_\_\_ 枚 )

9.CDEJへの案内 (右に☑) 「CDEJへの案内」スライドを上映 した していない

10.特記事項

11.その他資料として以下のものを必ず添付してください。

- ① プログラム
- ② 実際に配付した「参加証 (主催印押印)」の原本1枚 (1群用があれば1群用も添付)
- ③ 参加証配付者名簿 (氏名、CDEJ認定番号 or 勤務先、職種、キーワード提出状況 を記載)
- ④ その他、参加者への配布資料