参加証配付者名簿

※参加証配付者のみ記入
CDEJ 認定機構提出用（ 集会型 ）

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 （該当箇所に〇）
		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

枚目/全　　枚

※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付された「参加証」は大切に保管してください。