

かがわ糖尿病療養指導士（20 年度）

認定申請書 No. 2

20 年 月 日

ふりがな 氏名	印	男・女	生年月日(西暦) 年 月 日生
------------	---	-----	--------------------

取得単位申請内容

1. 該当する研修会・学会名と実施日、指定単位数を記録して下さい。
2. 参加証明書を必ず下記に貼付して添付して下さい。
3. 学会、講演会の発表者は発表抄録またはプログラムを添付して下さい。
(参加証などの証明できるものがない場合は認定できませんのでご注意下さい。)

認定	研修会・学会名(場所)	実施日	指定単位

※ 参加証明書貼付

参加証、またはそれに替わるものをクリップなどで一括して同封して下さい。(申請書には貼らないで下さい。)