【様式 2】

宮崎地域糖尿病療養指導士認定機構
取得研修単位一覧

氏　名		認定番号

1. 参加した研修会・学会名と単位数を記載して下さい。
2. 日付順に、参加証を添付して下さい。

※参加証（コピー可、ご本人の氏名のあるもの）のない場合は認定できませんのでご注意下さい。

承認 （事務局欄）	開催日	研修会名	単位数
			単位
			単位
			単位
			単位
			単位
			単位
			単位
			単位
			単位
			単位
			単位
			単位