

●●地区糖尿病研修会

参加証

殿が本勉強会に参加したことを証明します。

主催：●●製薬株式会社

日時：2012年12月10日(月)

19:00 ~ 21:00

実質研修時間：2時間00分

この研修会は、いわて糖尿病療養指導士会により「認定更新のための研修会」として認定されています。

・認定番号 CDEいわて ●●●●-●●

・認定単位数 1 単位

2012年12月1日

主催：●●製薬株式会社
●●●●(代表者名)

参加証

殿が本勉強会に参加したことを証明します。

主催：

日時：

実質研修時間：

この研修会は、いわて糖尿病療養指導士会により「認定更新のための研修会」として認定されています。

・認定番号

・認定単位数 単位

年 月 日

主催：

参加証

殿が本勉強会に参加したことを証明します。

主催：

日時：

実質研修時間：

この研修会は、いわて糖尿病療養指導士会により「認定更新のための研修会」として認定されています。

・認定番号

・認定単位数 単位

年 月 日

主催：

参加証

殿が本勉強会に参加したことを証明します。

主催：

日時：

実質研修時間：

この研修会は、いわて糖尿病療養指導士会により「認定更新のための研修会」として認定されています。

・認定番号

・認定単位数 単位

年 月 日

主催：