

2024年度いわて糖尿病療養指導勉強会
受講票

受講表
番号

フリガナ
氏名

CDEいわて認定番号
(有資格者のみ)

勤務先

CDEJ認定番号
(有資格者のみ)

開催日/場所	時間	単位	証明印
第1回 6月23日(日) 【アイーナ】	① 9:20 ~ 10:20	1	
	② 10:25 ~ 11:25	1	
	③ 11:30 ~ 12:30	1	
	④ 13:15 ~ 14:15	1	
	⑤ 14:20 ~ 15:20	1	
	⑥ 15:25 ~ 16:25	1	
第2回 8月4日(日) 【アイーナ】	① 9:20 ~ 10:20	1	
	② 10:25 ~ 11:25	1	
	③ 11:30 ~ 12:30	1	
	④ 13:15 ~ 14:15	1	
	⑤ 14:20 ~ 15:20	1	
	⑥ 15:25 ~ 16:25	1	
第3回 9月1日(日) 【アイーナ】	① 9:20 ~ 10:20	1	
	② 10:25 ~ 11:25	1	
	③ 11:30 ~ 12:30	1	
	④ 13:15 ~ 14:15	1	
	⑤ 14:20 ~ 15:20	1	
	⑥ 15:25 ~ 16:25	1	
第4回 10月6日(日) 【アイーナ】	① 9:20 ~ 10:20	1	
	② 10:25 ~ 11:25	1	
	③ 11:30 ~ 12:30	1	
	④ 13:15 ~ 14:15	1	
	⑤ 14:20 ~ 15:20	1	
	⑥ 15:25 ~ 16:25	1	

証明印1つにつき1単位です

切り取り線

*右側不要

