

日本糖尿病療養指導士認定更新用

学会・研修会参加証明書

参加者 _____ 殿（日臨技会員番号 _____ ）

1. 参加学会・研修会名

2. 発表・講演の有無（抄録集またはプログラムのコピーを添付）

有 無 （筆頭者のみ該当 印）

演題名 _____

3. 開催日 平成____年____月____日

上記のとおり参加したことを証明します。

平成____年____月____日

主催技師会 _____ 印