|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定番号：   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | 氏名： |

**県内外で開催された糖尿病療養指導士認定更新のための研修会参加証明**

【参加証添付欄】（更新3-2の添付資料番号①から順番に貼り、参加証の左上に資料番号を記載）