

## 静岡県西部糖尿病療養指導士認定更新（20 年度）

## 取得單位申請書

20 年 月 日

ふりがな 氏名		男 ・ 女	第____回 LCDE 認定 認定番号 : _____
------------	--	-------------	--------------------------------

### 取得单位申請內容

1. 該当する研修会・学会名と実施日、指定単位数を記録してください。
  2. 参加証明書を必ず下記に貼付して添付してください。
  3. 学会、講演会の発表者は発表抄録またはプログラムを添付してください。  
(参加証などの証明できるものがない場合は認定できませんのでご注意ください。)

※ 參加證明書

参加証、またはそれに替わるものクリップなど一括して同封してください。  
(申請書には貼らないでください)