

**「静岡県西部糖尿病療養指導士認定更新のための研修会」認定申請書**

1.研修会等の名称	
2.主催(共催)団体名	
3.申請者名(所属) 連絡先	( ) 〒
4.開催日時	平成 年 月 日( 曜日) 時 分から 平成 年 月 日( 曜日) 時 分まで
5.実質研修時間	時間 分
6.会場 住所	〒
7.参加費	
8.問合せ、連絡先	〒 TEL: FAX:
9.研修内容の概要	
10.備考	
11.申請年月日	平成 年 月 日

## 静岡県西部糖尿病療養指導士認定更新のための研修会に関する細則

研修会講演会について認定単位を希望する場合は所定の書類を事務局に申請すること。

会長は各委員会の委員長と協議の上、認定単位を決定する。

### 【認定研修会のための条件】

1. 会の企画または責任者が静岡県西部糖尿病療養指導士、もしくは糖尿病専門医の資格を有すること。
2. 1ヶ月前に事務局に研修のプログラムの届出が済んでいること。
3. 静岡県西部糖尿病療養指導士の研修としての内容があること。
4. 公開されている研修会が望ましい。
5. 参加証明書の交付がなされるもの

### 【申し込み手続き】

- ・開催日の1ヶ月前まで申請書、プログラムを提出すること。
  - ・研修会后1ヶ月以内に参加者名簿を提出すること。
- (参加者名簿に登録されたもののみ認定単位を認める)

### 【申込み、参加者名簿提出先】

- ・〒430-0802 浜松市東区将監町12-13 きくち内科クリニック  
静岡県西部糖尿病療養指導研究会