

≪研修会のタイトル≫

≪サブタイトル≫

参加証

あなたが本研修会に参加したことを証明します。

1,参加者名：≪参加者が記入するので空欄≫

2,共催団体名：

3,開催年月日：20××年×月×日 ×：×～×:×

4,実質研修時間：　×時間×分

本研修会はかがわ糖尿病療養指導士認定機構より「受験・認定更新のための研修会」として認定されています。

5,認定番号：×-×

6,認定単位数：×単位

×年×月×日

≪参加証の発行責任者の団体≫

　　　　　　　　　　代表　○○　○○　　印