免許・資格(医療関係) 職種 番号 取得年月日 日本糖尿病療養指導士(有・無)有の方は 年 月取得・(認定番号) 講義内容へのリクエストと遭遇した教育困難例についてご記入下さい。			
職種 番号 取得年月日			
職種 番号 取得年月日			I
日本糖尿病療養指導士(有・無)有の方は 年 月取得・(認定番号)	免許•資格(医療関		
	職種	番号	取得年月日
	講義内谷へのリクニ	LAトと遭遇した教育困難例につ	いてこ記入トろい。
	大畑兄庁切みるの	加了の方無	
本糖尿病協会への加入の有無	本糖尿病協会への 有 (加人の有無)分会	