

## 研修会申込書類チェック表

提出前に下記の書類が揃っているか各自チェックして下さい。

- 筑後 CDE 研修会受講申込書

(住所・氏名・ふりがな・印鑑等の確認)

- 糖尿病としての経験年数・免許・資格等

- 施設長の推薦書

※ 施設長に推薦書を書いて頂いて下さい。

- 糖尿病関連講演会等の受講一覧表

(単位表添付を確認)

- 返信用封筒 1 枚に 84 円切手をはる。(封筒は折って A-4 が入るもの)

(表側に受講申込書の郵便番号・住所・氏名を記入)

- 日本糖尿病協会加入・有・無について

未加入の方は受講申し込み日までには必ず入会して下さい。

CDE用の分会として筑後地区は「みのれんざん会」「文殊医療スタッフ友の会」がありますので、下記までご連絡下さい。

TEL 0942-35-3322内線1705