

①

広島県糖尿病療養指導士認定機構
認定研修会 参加証明証 貼付け台紙

認定 No. _____ 氏名 _____

_____ 単位分 _____ 枚目/全 _____ 枚

の り 付 け

の り 付 け

の り 付 け

の り 付 け

の り 付 け

の り 付 け

の り 付 け

の り 付 け

の り 付 け

の り 付 け

の り 付 け

の り 付 け