大分LCDE(糖尿病療養指導士)認定委員会

会長　　伊東　康子　殿

「未受講に関する理由書」

　私は、下記の理由により、今年度 大分LCDE(糖尿病療養指導士)認定研修会を欠席いたします。

　　＊当てはまるところの□にチェックを付ける。

1．欠席

□第1回　□第2回　□第3回　□第4回　□第5回　□第6回　□第7回

□血糖自己測定、CGM演習 □事例検討　□患者指導演習(8月)　 □患者指導演習(9月)

　 理 由：

2．次年度の再受講の希望の有無　（＊各回1講義ごとに500円）

□ あり　　　　　□ なし

　　以上、よろしくお願い致します。

　　　年　　　月　　　日

氏名