（様式2）

法人事業　活動経歴書

**一般社団法人　臨床糖尿病支援ネットワーク**

**認定審査委員会　委員長　殿**

|  |  |
| --- | --- |
| **認定番号** |  |
| **氏　名** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **開催日** | **研修会名** | **務めた役割** |
| 例 | 2014年  11月21日 | 西東京ＣＤＥ研究会  第72回世話人会 | 世話人として本会に出席し、書記を務めた |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

※　**5年間の認定期間中、各年、年2回（計10回）の実績が必要です。**

**※　必ず適応するプログラムや世話人会議事録に対応するNoを記載のうえ添付してください。**

※　不足する場合は、コピーしてご使用ください。