

2024年8月23日

高知県糖尿病療養指導士認定機構

中央委員会 殿

申請団体名 アステラス製薬株式会社

申請者氏名 宮田 雅也



認定申請書

1. 研修会の名称	第 223 回高知糖尿病研究会
2. 主催団体・共催団体	高知糖尿病研究会、中澤氏家薬業株式会社、アステラス製薬株式会社
3. 後援・協賛その他	
4. 開催年月日・時間 (実質研修時間)	2024年10月30日(水) 19時00分～20時00分 1時間00分(挨拶・休憩・製品紹介等の時間は除く)
5. 会場名	オンライン開催
6. 開催の目的・内容の概要	案内状参照
7. 主な対象者(職種等)	高知県下すべての医療従事者
8. 参加見込み人数	40名
9. 継続申請に関する事項	単発の会 年に2回以上定期開催の会(年に10回開催)

※ 1～6については、会の概要を示すチラシがある場合は代用できる(不足分のみを記入)

○申請者連絡先

勤務先・所属	アステラス株式会社
氏名	宮田 雅也
住所	〒103-8411 東京都中央区日本橋本町2-5-1
TEL / FAX	080-1294-6226 / 0120-166484

○当日会場責任者(当日単位取得証明書発行担当)(※申請者と異なる場合のみ記入)

勤務先・所属	
氏名	
TEL / FAX	

○CDE 高知 HP への掲載について(※申請者と異なる場合のみ記入)

問合せ先	
問合せ方法	TEL ・ FAX ・ その他 ()
その他	(※申込締切日や定員がある場合は記入ください)