腎代指導士第　号

「研修 e-learning」受講証明書

　一般社団法人日本腎代替療法医療専門職推進協会主催の「研修 e-learning」

を受講したことを証明します。

1. 受講カリキュラム ：

* Q1, □ Q2, □ Q3, □ Q4, □ Q5, □ Q6, □ Q7-1, □ Q7-2
* Q7-3, □ Q8, □ Q9, □ Q10, □ Q11, □ Q12, □ Q13, □ Q14
* Q15, □ Q16, □ Q17,
* Q18日本透析医学会年次学術集会 指定教育講演 聴講

1. 会員番号 ：

ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ ：

1. 受講者氏名 ：
2. 生 年 月 日：

1. 所　 属 ：

1. 連絡先住所 ：

1. 職 種 ：
2. 有 効 期 限： 受講日から１年間有効

一般社団法人

日本腎代替療法医療専門職推進協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 理事長　中　元　秀　友