

# おかやま糖尿病サポーター 研修会カード

研修会カードを紛失された方は、こちらを印刷してお使いください

氏名	認定番号
_____	_____
	初回認定日
	_____
更新期間	_____
_____	_____
_____	_____

- 氏名、認定番号、初回認定日、更新期間はご自身でご記入ください
- 認定番号、初回認定日、更新期間が不明の場合は、下記のメールアドレス宛にお問合せください

## <問合せ方法>

- ・メールの件名及び本文に「おかやま糖尿病サポーター登録内容照会」を記載する
- ・メールの本文に照会したい内容(認定番号／初回認定日／更新期間)を記載する  
※ご本人確認のために、【氏名／所属名／職種／生年月日】を記載してください

## <問合せ先メールアドレス>

岡山県糖尿病医療連携推進事業事務局

DMcenter@md.okayama-u.ac.jp

(メール送信後、1週間を過ぎても事務局から返信が無い場合はお手数ですが再度ご連絡ください)