

日本音楽療法学会
講習会等 認定申請書

送信する日付を記入し、再提出の際は
初回提出日と同じ日付を記入する

申請年月日 (西暦) 20 年 月 日

主催/共催団体名	← 略称ではなく正式名称を記入する	団体登録 番 号	GRN —
主催/共催団体代表者氏名 (所属・肩書き・資格など)			
申請者氏名 (所属・肩書き・資格など)			
連絡先	〒 — TEL : FAX : E-mail :		

講習会等の名称			
講師名 (所属・肩書き・資格など)	← 講義内容に合致する肩書きや所属を記入する		
関係する認定音楽療法士 氏名および認定登録番号 (2名以上) ※5名程度まで	← ①現在当該団体に関する認定音楽療法士であること ②記載する場合は、本人の了解を必ず得ていること		
開催年月日・時間	← ①申請日より、2か月以上空ける ②更新資格ポイント付与は、1開催3時間以上の受講時間が必要		
開催地および会場	← ②2日間以上の開催の場合は、日毎のタイムスケジュールと内の概要容を記入する		
参加予定人数	名		
開催目的			
講義テーマおよび内容	← ①タイトルだけでなく具体的に講習内容がわかるように記載する ②「実習や実習指導」「演奏や演奏会」「スパーセッション」などは、講習会として不適切とみなされる		
参加費	円	← 宿泊を伴う場合は、宿泊費を除いた参加費のみを記入する	
試験または レポート提出の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→ <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> レポート提出		

支部および学会記入欄

日本音楽療法学会 認定番号 HAK —	学会認定規則検討委員会	支部または学会承認印
報告書の提出 提出日 20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	