日本音楽療法学会
講習会等認定申請書

開催 2 か月前に必着

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	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:　　Email:		
講習会等の名称			
講習会の開催形態と開催時間数	開催形態　☐ 対面型　☐ オンライン　☐ 折衷型 時間数　☐ 180 分以上　☐ 90 分以上 180 分未満		該当する開催形態、時間数に☑を入れる
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
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			・現在当該団体に関係する認定音楽療法士であること ・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	（西暦）20　　年		・2 日間以上の開催の場合、日毎のﾀｲﾑｽｹｼﾞｭｰﾙと内容を記入 ・休憩等を除いた正味の時間が、90 分（オンライン）、180 分（対面）の場合がポイントの対象となる
開催地および会場 （オンラインの場合、使用する会議システム等の名称を記入する。例:zoom、Teams 等）	会場名: 所在地（都道府県市 Web 会議システム名称:		対面型は、原則として関東支部都県内での開催に限る
参加予定人数 （オンラインの場合、参加確認責任者及び 参加確認方法を記入）	名 参加確認責任者　氏名 参加確認方法（オンラ		確認方法は、講座中の在席を確認する方法が必要。 （例：講座実施中に挙手機能で確認、ビデオ機能をオンにする、終了後に内容に関するテスト・レポートを実施する）
開催目的			個人的見解ではなく、受講者にとっての有益性、必要性が示される内容を記入する
講義テーマおよび内容			・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 ・「実習や実習指導」「演奏や演奏会」「ｽｰﾊﾟｰﾋﾞｼﾞｮﾝ」「総会」「座談会」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
テスト または レポート提出の有無	☐ 無　☐ 有 ⇒ ☐テスト　☐ レポート提出		テスト、レポート提出無しの場合、☐無に☑

支部および学会記入欄　以下は、申請時には記入不要

日本音楽療法学会　学会認定規則検討委員会	認定番号　HAK　―		
報告書の提出　☐有	☐無	提出日　20　　年　　月　　日	