**フットケア指導士　資格更新審査申請書**

A票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | 印 | １：男２：女 |
| 申請者氏名 | 姓 | 名 |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　　　月　　　　日 | 登録内容の変更 | 　あり　・　なし |
| 会員番号 |  | 認定番号 |  |
| 有効期限 | （西暦）　　　　年　　　　月　　　　日〜　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 現住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| 勤務先施設名 |  | 所属部署 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| 保有免許 | 医療資格名 |
| 5年間のフットケア指導士としての活動状況の報告 |
| 更新審査料振込票貼付欄***ここに貼ってください*** |

**フットケア指導士　履修単位数一覧表**

B票

申請者氏名

（必要部数をコピーして使用してください）

1：本学会および関連分野の学会での取得単位

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催・掲載年月日 | 学会名、発表・論文名 | 内容 | 添付シート番号 | 単位数 |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| **計** |  |

2：他の学会･協会の講習会等で承認されたもの（個別の事前承認を含む）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催・掲載年月日 | 学会等名、発表・論文名 | 内容 | 事前承認 | 添付シート番号 | 単位数 |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| **計** |  |

**※「事前承認」欄：個別の事前承認で承認を得たものには、この欄に✔をつけてください**

**※ 上記１、２ともに学会HPに掲載されているもの、もしくは事前承認を受けた講習会・研究会等のみを記載ください**

**フットケア指導士　履修単位証明添付シート**

B票-付３

申請者氏名

※必要部数をコピーして使用してください

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 1：本学会および関連分野の学会　　・　　2：他の学会･協会の認定資格の講習会 |
| 内容 | 参加　・　発表　・　論文　・　講師 | 単位数 |  | 添付シート番号 |  |
| 単位証明書類貼付欄※　B票に対応する内容、単位数、添付シート番号を記入してください。※　種別「2：他の学会・協会の認定資格の講習会」に該当する項目で、本学会で事前承認を得た項目は、事前承認を証明する書類も一緒に貼付してください。***ここに貼ってください**** 欄内に収まらない単位証明書類（掲載論文の別刷りやコピー、本学会および関連分野の学会のプログラムや抄録などのコピー、本学会および関連分野の学会以外の学会・協会の認定資格講習会のプログラムや抄録などのコピーなど）はこの用紙の裏面にホッチキス留めしてください。
 |