**日本音楽療法学会認定**

**講習会等開催団体　登録申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請年月日（西暦）20　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | 団体設立期 （西暦）20　　　年　　　　月 | | | | |
| 代表者 | ※代表者が日本音楽療法学会認定音楽療法士の場合は認定登録番号を記入してください  （登録番号　　　　　　　　　　） | | | | |
| 連絡先 | 〒　　　　‐  TEL　　　－　　　　－　　　　　　　FAX　　　－　　　　－  E-mail: | | | | |
| 会員 | 人  その内認定音楽療法士　　　 人  ※会員数（音楽療法士人数も含む） | 会則 | □有 □無 | 倫理規定 | □有 □無 |
| 団体活動  実績証明 | 申請年月日より過去1年間分の講習会等開催実績　　　　　　□有　　　□無  【添付書類】  ・講習会等開催実績書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□有　　　□無  ・「講習会等開催実績書」の記載内容を証明する印刷物（コピー可）など  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□有　　　□無  ・会則　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□有　　　□無  ・倫理規定　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□有　　　□無  ※主催団体名は申請団体名と一致していること | | | | |

支部記入欄

|  |
| --- |
| 登録番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録年月日  　　　　ＧＲＮ－ 　　　　　　　　　　２０　　　年　　月　　日  　　　　　　　 　支部記号 登録番号  支部記号：北海道＝Ａ　　東　北＝Ｂ　　関　東＝Ｃ　　信越･北陸＝Ｄ　　東　海＝Ｅ  近　畿＝Ｆ　　中　国＝Ｇ　　四　国＝Ｈ　　九州･沖縄＝Ｊ　　本　部＝Ｚ  登録番号：3桁、００１から連番で付与 |
| 備考 |