**日本音楽療法学会**

**講習会等 認定申請書**

申請年月日（西暦）20　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主催/共催団体名 |  | 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） |  |
| 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 |  |
| 開催年月日・時間 | （西暦）20　　年　　　月　　　日　　　　　：　　　～　　　： |
| 開催地および会場 | 　　　　　　都 道　　　　　　　区　会場名称（具体的に記入）　　　　　　府 県　　　　　　　市 |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　　名 |
| 開催目的 |  |
| 講義テーマおよび内容 |  |
| 参加費 | 　　　　　　　　　　円 |
| 試験またはレポート提出の有無 | □無　　　　　□有→　□試験　□レポート提出　 |

支部および学会記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 日本音楽療法学会　　　　学会認定規則検討委員会認定番号 　　HAK　―　 | 支部または学会承認印 |
| 報告書の提出　　　　　　□有　　　　　　　　　　　□無　　　　　　　　提出日　20　　年　　　月　　　日 |