**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 |