＊太枠内は記入しないでください

事務局受領日	年　月　日	受領番号	

「福祉用具専門相談員の研修ポイント制度」
研修受講以外の活動（アウトプット）に対する研修ポイントの認定申請書

下記の研修受講以外の活動（アウトプット）をポイントとして認定していただきたく、関係書類を添えて申請いたします。

記入日：　　年　　月　　日

申請者氏名、ID	印	ID（会員番号）					
研修名、研修主催者名	研修名： 研修主催者名：						
開催日・開催地域	年　月　日（　）　（　　都・道・府・県）						
活動（アウトプット）の内容	【60 分につき 5 ポイント】 ☐ 講師　☐ コーディネーター　☐発表者（学会など） ☐ その他（　　） 【60 分につき 3 ポイント】 ☐ シンポジスト　☐ パネラー ☐ その他（　　）						
担当科目と時間数①	（　　時間）						
科目の読み替え案①※1（２つまで選択可）							
担当科目と時間数②	（　　時間）						
科目の読み替え案②※2（２つまで選択可）							
関係書類（活動の事実が確認できるもの）※3	☐ 開催要項　☐ プログラム　☐ チラシ ☐ その他（　　）						
備考							

※1　担当した科目を、「研修ポイント制度におけるカリキュラム」に当てはまる科目（2 つまで選択可）に読み替えてください。

※2　3 つ以上担当科目がある場合は、行を増やして記入してください。

※3　本申請書に関係書類を添付して提出してください。