実技実習等出席証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名： | 生年月日：西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| ご所属： | 会員番号： |

上記の者が下記の実技実習に参加したことを証明します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 研修名 |  | | |
| 1. 開催日時 | 年 　　月　　 日 | 時間帯 | ：　　　～　　　： |
| 1. 主催団体 |  | | |
| 1. 概要 |  | | |
| 1. 該当コード※ |  | | |

　※「本認定への移行申請の要件」P6表1参照。記載例）11-Gフィジカルアセスメント

＜認定証等の貼付＞

　受講を証明できる認定証、修了証、領収書、参加証等が発行された場合は、右側の主催者記入は不要です。こちらに認定証等を貼付し、pdfを作成してください（右の主催者記入欄に被っても問題ありません）。

　認定証等がA5サイズより大きい場合は、本申請書を1枚目とし、2枚目が認定証等、次にプログラムに関する資料となるようpdfを作成してください。

以上

（主催者記入欄）

年　　　月　　　日

団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

* プログラムに関する資料（チラシ等）の提出も必要です（「11-B救命救急・AED」日本赤十字社や消防署等が交付した認定証がある場合は、不要です）。
* 申請書を1枚目とし、2枚目がプログラムに関する資料となるようpdfを作成してください。