

フットケア指導士 履修単位数一覧表

申請者氏名 _____

(必要部数をコピーして使用してください)

1：本学会および関連分野の学会での取得単位

開催・掲載年月日	学会名、発表・論文名	内容	添付シート 番号	単位数
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
計				

2：他の学会・協会の講習会等で承認されたもの（個別の事前承認を含む）

開催・掲載年月日	学会等名、発表・論文名	内容	事前承認	添付シート 番号	単位数
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
計					

※「事前承認」欄：個別の事前承認で承認を得たものには、この欄に✓をつけてください

※ 上記 1、2 ともに学会 HP に掲載されているもの、もしくは事前承認を受けた講習会・研究会等のみを記載ください

フットケア指導士 履修単位証明添付シート

申請者氏名 _____

※必要部数をコピーして使用してください

種別	1 : 本学会および関連分野の学会 ・ 2 : 他の学会・協会の認定資格の講習会				
内容	参加 ・ 発表 ・ 論文 ・ 講師	単位数		添付シート番号	

単位証明書類貼付欄

- ※ B 票に対応する内容、単位数、添付シート番号を記入してください。
- ※ 種別「2 : 他の学会・協会の認定資格の講習会」に該当する項目で、本学会で事前承認を得た項目は、事前承認を証明する書類も一緒に貼付してください。

ここに貼ってください

- ※ 欄内に収まらない単位証明書類（掲載論文の別刷りやコピー、本学会および関連分野の学会のプログラムや抄録などのコピー、本学会および関連分野の学会以外の学会・協会の認定資格講習会のプログラムや抄録などのコピーなど）はこの用紙の裏面にホッチキス留めしてください。