

様式 3-1

## 「園芸療法実習等研修指定機関」認定申請書

平成 年 月 日

日本園芸療法学会

理事長 浅野 房世 殿

申請者 所在地

名 称

印

専門認定登録園芸療法士および認定登録園芸療法士の実習指導を行う者として学会の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

|           |        |     |
|-----------|--------|-----|
| ふりがな      |        |     |
| 1. 名 称    |        |     |
| 2. 実習場所   |        |     |
| 3 設置者     | 法人名    |     |
|           | 住 所    |     |
|           | 代表者名   |     |
| 4. 認定希望期間 |        |     |
| 5. 指導者数   | 名      |     |
| 6. 連絡担当者  | 氏名     | 役職名 |
|           |        |     |
| 7. 連絡先    | 電 話    |     |
|           | F A X  |     |
|           | E-mail |     |

添付書類

1. 実習内容（様式 3-2）
2. 実習指導者に関する調書（様式 3-3）

実習内容

|                    |  |
|--------------------|--|
| 1. 実施機関名           |  |
| 2. 実習の目的<br>(学習目標) |  |
| 3. 主な指導者名<br>職名    |  |
| 4. 実習内容            |  |

実習指導者に関する調書

|                       |         |         |             |
|-----------------------|---------|---------|-------------|
| 1. 実習施設名              |         |         |             |
| 2. 氏 名                |         |         | 3. 性別 男 ・ 女 |
| 4. 生年月日               | 年齢 ( 歳) |         |             |
| 5. 最終学歴<br>(学部、学科、専攻) | 年 月     |         |             |
|                       | 年 月     |         |             |
|                       | 年 月     |         |             |
|                       | 年 月     |         |             |
|                       | 年 月     |         |             |
| 6. 従事している仕事           |         |         |             |
| 7. 職 歴                | 年 月     |         |             |
|                       | 年 月     |         |             |
|                       | 年 月     |         |             |
|                       | 年 月     |         |             |
|                       | 年 月     |         |             |
| 8. 資格・免許              | 名 称     | 取 得 機 関 | 取得年月日・番号    |
|                       |         |         |             |
|                       |         |         |             |
|                       |         |         |             |
|                       |         |         |             |
|                       |         |         |             |

※ 各実習指導者ごとに作成する。