**R2025**

**循環器病予防療養指導士認定試験受験申請書**

下記太枠内に必要事項に記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 | |  |
|  |
| 所属学会 | （　　）内に所属学会の会員番号を記入すること。複数登録している場合は所属学会全ての会員番号を記入すること。 | | | | |
| 日本高血圧学会　　(　　　　 ） | | | 日本循環器病予防学会（　　　　　　） | |
| 日本動脈硬化学会 （　　　　　　） | | | 日本心臓病学会　 　 (　　　　　　） | |
| メールアドレス | ＠ | | | | |
| 連絡先電話番号 |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **１．申請条件**　　下記Ａ～Ｃに定められた条件を全て満たすこと  ■申請条件Ａ　　該当項目に☑を記入してください。※全てに☑がない場合は受験不可。 | |
| □ | ① 該当資格を保有している。 |
| □ | ② 定められた4学会のいずれかの学会員である。 |
| □ | ③ 該当資格取得後3年以上、勤務(指導)している。 |
| ■申請条件Ｂ　　該当するものいずれか**１つ**に☑を記入してください。 | |
| □ | ① 指定された学術集会、総会等に2回以上参加している。 |
| □ | ② 認定委員会で定められた講習会および循環器病予防療養指導士WebセミナーでA群、B群、C群より合計12単位以上取得している。 |
| □ | ③ 日本糖尿病療養指導士、腎臓病療養指導士、心不全療養指導士、日本心臓リハビリテーション指導士、腎臓病薬物療法専門認定薬剤師、専門看護師・認定看護師の資格保持者。 |
| □ | ④ ①～③に該当しないため、専門医または評議員、日本心臓病学会のFJCCまたは代議員の推薦状ならびに活動実績を提出。 |
| **２．必要提出書類**　下記①～④は全てご提出ください。提出時には必ず下記に☑してください。  ※⑤は該当者のみ提出してください。 | |
| □ | ① 循環器病予防療養指導士受験申請書 |
| □ | ② 推薦書(在籍証明書※該当者のみ） |
| □ | ③ 申請資格免許証のコピー |
| □ | ④ 上記申請条件Bを満たすことがわかる書類の原本またはコピー　(手帳、参加証など)  ※手帳は必ず原本をご提出ください。 |
| ※下記は該当者のみ | |
| □ | ⑤指導例報告　※やむを得ず申請フォームで添付できない方のみ |
| **備考欄**　　提出書類に関する連絡事項がある場合は、下記に記載して下さい。 | |
|  | |