日本褥瘡学会　褥瘡・創傷専門薬剤師　認定講習会（研修会）開催申請書

申請日（西暦） 　　　年　　　　月　　　　日

一般社団法人 日本褥瘡学会　殿

次のとおり日本褥瘡学会　褥瘡・創傷専門薬剤師の認定講習会（研修会）の開催について申請をいたします。

＜記載要領・留意事項＞

1. 開催の2ヶ月前までに申請してください。
2. 講習会全体の時間・講義時間（講義が複数の場合は、各講義ごとの時間）や休憩時間等、時間配分が分かるプログラムを添付してください。
3. 申請単位を複数申請する場合には、それぞれに申請書をご提出ください。

4) 申請単位は原則、学術研修は１時間１単位、実技講習会は５単位、臨床研修は１時間0.5単位

とします。詳しくは手引きを参照の上、申請してください。

主催団体

|  |  |
| --- | --- |
| （カナ） | 　 |
| 団体名 |  |
| 所在地 | 郵便番号 | 　 |
| 都道府県 |  |
|  |
| （カナ） |  |
| 代表者名 |  |
| 開催担当者 | （カナ） |  |
| 氏名 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| E-mail |  |
| 申請者※担当者と異なる場合 | （カナ） | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

講習会（研修会）

|  |  |
| --- | --- |
| 講習会（研修会）名 | 　 |
| 開催日 | 　（西暦）　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日 |
| 開催形式 | 集合研修　・　Web研修　・　ハイブリッド研修 |
| 会場名 | 　 |
| 募集参加者（人） | 　 |
| 申請単位 | 　□　学術研修 　　　 ( 　 単位）　□　実技講習会 ( 　 単位）　□　臨床研修（症例検討会） ( 　 単位）  |
| 講演時間（合計） | 　　　　　　　時間 |
| プログラム | **講演時間** | 演題名 | 演者 |
|  | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |