

## フットケア指導士 資格更新審査申請書

ふりがな					印	1 : 男 2 : 女
申請者 氏名	姓	名				
生年月日	(西暦)	年	月	日	登録内容の変更	あり ・ なし
認定番号						
有効期限	(西暦)	年	月	日～	年	月 日
現住所	〒					
	TEL			FAX		
勤務先 施設名				所属 部署		
勤務先 住所	〒					
	TEL			FAX		
保有免許	医療資格名					
5年間のフットケア指導士としての活動状況の報告						
更新審査料振込票貼付欄						
ここに貼ってください						



## 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。