

# 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 ( )	
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3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、日本高血圧学会、日本循環器病予防学会、日本動脈硬化学会の理事、評議員、専門医のいずれかから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。

--