**循環器病予防療養指導士認定更新申請書**

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 | | 認定番号 |  |
|  |
| 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．更新申請条件**  該当項目に☑を記入してください。※全てに☑がない場合は更新不可。 | |
| □ | ① 循環器病予防療養指導士認定試験受験を申請した資格を保有している。 |
| □ | ② 認定後、継続して上記4学会のいずれかに入会している。 |
| □ | ③ 所属する学会の定めによる年会費の未納がない。 |
| □ | ④ 更新申請日から過去5年間の間に、更新に要する単位として合計20単位以上を取得している。 |
| □ | ⑤ 認定日から更新申請日までに実施した療養指導士としての活動実績報告を合計5ポイント以上提出できる。 |
| **２．郵送提出書類**　下記①②は全てご郵送ください。郵送時には必ず下記に☑してください。  ※③は該当者のみ郵送してください。 | |
| □ | ① 循環器病予防療養指導士更新申請書(様式1)　（本紙） |
| □ | ② 上記更新申請条件④の証明書類：所定の取得単位総括表(様式2)ならびに学会参加証明、  講習履修証明 |
| ※下記はやむを得ず申請フォームで添付できない方のみ | |
| □ | ③ 上記更新申請条件⑤の証明書類：活動実績報告総括表(様式4)ならびに活動実績報告(様式5~8) |
| **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。 | |
|  | |