

(様式 C5-A)

日本医療福祉教育コミュニケーション協会 (AMWEC) 認定
コミュニケーション検定5級資格認定申請書

申請日 年 月 日

申請者情報			
認定申込者氏名	フリガナ		
住所	〒		
電話番号	() -	携帯番号	() -
メールアドレス	@		
講座情報			
受講講座名			
認定講師氏名	(協会認定講師番号 ・ 協会会員番号)		
※修了証がない場合、 講師直筆署名	(協会認定講師番号 ・ 協会会員番号)		
実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
講座総時間	時間 ※5時間以上	実施回数	<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 複数回 (回)
実施場所			

以下を同封して送付ください。

- 認定講習を受けたレポート (800字~1200字 様式 C5-R)
- 認定講習修了証 (ない場合は講師直筆署名)
- 認定料振込領収書のコピー
- 正会員 認定料 3,000 円 (※AMWEC 会員番号 番) 非会員 認定料 5000 円)

上記書類を添えて、日本医療福祉コミュニケーション協会検定5級に認定頂きますよう申請致します。

氏名 (直筆) _____

(様式 C5-R)

コミュニケーション検定5級資格認定申請レポート

申請者氏名 _____

受講修了日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

★以下の様式に以下の項目について述べてよ。(800~1200字)

テキストの該当ページも記入せよ。

1. コミュニケーションの成り立ちについての理解・体験

・言語・非言語コミュニケーション・カリブレーション (視覚・聴覚・体感覚)

⇒テキスト該当ページ (p _____ ~ p _____)

2. ラポールの成り立ちとその技法について理解・体験⇒テキスト対照ページ

・思いこみの効果 (スキルではなく、あり方が大切)・バックトラッキング・ミラーリング・ペーシング

⇒テキスト該当ページ (p _____ ~ p _____)

3. 感覚優位性について

・視覚・聴覚・体感覚優位性についての理解 ⇒テキスト該当ページ (p _____ ~ p _____)

4. ポジションの理解とポジション体験

・自分自身・相手・第三者の3つのポジションを理解・ポジションの違いを体験

⇒テキスト該当ページ (p _____ ~ p _____)