

(様式 C11-A)

日本医療福祉教育コミュニケーション協会 (AMWE C) 認定  
コミュニケーション検定 1 級資格認定講座開催申請書

申請日 年 月 日

申請者情報			
申請申込者 (団体名)	団体会員 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
団体名 (個人名)	フリガナ		
団体代表者	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			
申請講座名			
講師氏名			
講座総時間	時間 ※24 時間以上	講座総日数	日 ※4 日間以上
実施期間	年 月 日	～	年 月 日
実施場所			
認定講師氏名 (直筆署名)	(協会認定講師番号 ・ 協会会員番号 )		
	(協会認定講師番号 ・ 協会会員番号 )		
	(協会認定講師番号 ・ 協会会員番号 )		

キャンセルポリシー文章 テキスト

実施予定を示すリーフレットなど

認定料振込領収書のコピー

1 級資格認定講座 認定審査料・認定登録料 次年度更新料

初年度

団体会員 5,000 円 非団体会員 10,000 円 (初年度認定料 5,000 円+審査料 5,000 円)

次年度更新

団体会員 更新料 5,000 円 非団体会員 更新料 10,000 円

上記書類を添えて、日本医療福祉教育コミュニケーション協会 1 級認定講座に認定頂きますよう申請致します。

団体名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 (直筆) \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

テキスト対照表 1 級認定講座申請用

申請団体名称 (個人名)

---

申請講座名

---

以下の様式に以下の項目に当てはまる該当講座名・実施予定をご記入下さい。

**1) リーダーシップについての内容**

- ① 自分自身の中心を維持し、揺るぎない自分
- ② セルフレイダーシップ・グループレイダーシップ・ソーシャルリーダーシップについて
- ③ リーダーとしての部下への労り、エンパワメントの方法
- ④ 相手への適切な情報伝達の方法についてとそのコツ
- ⑤ チームワークの創生についてとそのコツ
- ⑥ 個人とチームの創造性の発揮について

⇒講座名

実施予定日

---

**2) 心理的な地理学について**

- ① 適切な距離の取り方のコツ
- ② 心理状態を規定する座席位置など

⇒講座名

実施予定日

---

**3) サティアカテゴリーの活用について書け**

- ① 態度とステートの管理について
- ② クレーム対応へのチームワークについて

⇒講座名

実施予定日

---

**4) 会議やグループミーティングの有効な進め方について**

⇒講座名

実施予定日

---

**5) ユーモアの活用についてとそのコツ**

⇒講座名

実施予定日

---

**6) 有効なプレゼンテーションの仕方について**

⇒講座名

実施予定日

---

**7) 相手の心を掴むスピーチの仕方のコツについて**

⇒講座名

実施予定日

---

申請書送付先 一般社団法人日本医療福祉教育コミュニケーション協会事務局宛

〒739-0041 広島県東広島市西条町寺家 5022 番 1

事務局電話 082-430-7751 fax 082-430-7752

振込先 広島銀行 海田支店 普通預金 3428033

一般社団法人日本医療福祉教育コミュニケーション協会

【カタカナ】 シヤ) ニホンイリョウフクシキョウイクコミュニケーションキョウカイ