

コミ検

(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 <small>※修了証がない場合、 講師直筆署名</small>	(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)		
実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
講座総時間	時間 ※6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 E-ラーニング 1600~2000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、日本医療福祉教育コミュニケーション協会認定コミュニケーション検定5級資格の認定を頂きますよう申請致します。

氏名 (直筆) _____

コミ検

(様式 C5-R)

コミュニケーション検定 5 級レポート

申請者氏名

受講講座名

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よ。(800~1200 字 : E-ラーニング 1600~2000 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3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)