

(様式 DL-M-A)

日本医療福祉教育コミュニケーション協会認定

発達障害コミュニケーション中級指導者認定申請書 (DDCL 様式 DL-M-A)

申請日 例) 2019年1月10日 年 月 日

申請料振込日 年 月 日

認定申込者氏名

学習閲覧 ID ※DDCL オンライン講座スタート時にお送りした番号です。

住 所 (個人住所) ※必ず郵便番号、住所をご明記ください。

〒

連絡先 (電話番号) - -

(お持ちの方はファックス番号) - -

電子メールアドレス @

学習した部門の確認

※全部門学ばれましたか? 該当にすべて○印を入れてください。

- () 発達障害コミュニケーション指導者 中級認定講習 1 部門
- () 発達障害コミュニケーション指導者 中級認定講習 2 部門
- () 発達障害コミュニケーション指導者 中級認定講習 3 部門
- () 発達障害コミュニケーション指導者 中級認定講習 4 部門
- () 発達障害コミュニケーション指導者 中級認定講習 5 部門
- () 発達障害コミュニケーション指導者 中級認定講習 6 部門
- () 発達障害コミュニケーション指導者 中級認定講習 7 部門
- () 発達障害コミュニケーション指導者 中級認定講習 8 部門
- () 発達障害コミュニケーション指導者 中級認定講習 9 部門
- () 発達障害コミュニケーション指導者 中級認定講習 10 部門
- () 発達障害コミュニケーション指導者 中級認定講習 11 部門
- () 発達障害コミュニケーション指導者 スクーリングに参加されましたか?

※スクーリング参加受講日をご記入下さい。 受講日: 年 月 日

(様式 DL-M-A)

■ご提出書類

1. 本申請書 (DDCL 様式 DL-M-A)
2. 認定講習のレポート 11 項目
(1 項目 600 字～1000 字 様式 DL-M-R)
3. 別紙実務経験証明書 (様式 DL-M-E)

■送付先

プリント出力頂き郵送にてお送りください (改行などご自由にご変更ください)。

※WORD、PDF ファイルどちらをご使用いただいても結構です。

〒736-0046

広島県安芸郡海田町窪町 10-10

NPO 法人安芸ソーシャルサポートの会内

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 (AMWEC) 宛

■認定申請料 (6,000 円) 振込先

広島銀行 海田支店

普通 3428033

口座名義 : 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