**認定専門家研修会等申込要項**

下記の認定専門家「研修会」等申請書（様式２）に沿って専門能力認定委員会事務局までお送りください。

**日本公衆衛生学会**

**認定専門家「研修会」等申請書　(様式２)**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請する研修会等名称 |  |
| 開催責任者  （認定専門家登録番号） |  |
| 事務局 |  |
| 連絡先 | 〒  電話　　　　　　　　　　　FAX  E-mail |
| 主な対象者 |  |
| 研修の目的 |  |
| 研修により養成しようとする公衆衛生専門能力 |  |
| 予想される参加者数  (うち学会員数) |  |
| 認定専門家登録をしている講師数 |  |
| 実施期間 |  |
| 実施場所 |  |
| 実質研修時間数 |  |
| リンクできるURL |  |
| 本学会のHPに掲載する17字以内の表記文 |  |
| 備考 |  |

（注１）この申請は、「公衆衛生学専門能力認定に関する規定（別表第２）」にもとづき、認定された研修会等の参加者に、受講１時間につき１ポイントが加算されるものです。

（注２）認定のためには、開催責任者が、認定専門家登録者であることが必要です。

（注３）認定専門家の認定、更新、再認定にあたり、必要な資料として保存されます。

（注４）この様式は、必要に応じて記入欄を拡大してください。