

18 臨床栄養師認定講座書類様式細則（大学院）

（目 的）

第1条 この細則は、臨床栄養師研修における大学院履修科目互換認定細則（以下「細則」という。）第6条に規定する書類等の様式及びその内容について、必要事項を定める。

（内 容）

第2条 細則第2条に規定する大学院は、次表の書類等をその内容に従い用いるものとする。

書類等の名称	様式番号	発行者	発行時期	保管者	内容
大 学 院 認定講座実施申請書	第（大）－01 号	B	3月末年1回	A	規則第5条に基づき認定講座の承認を申請する。
大 学 院 認定講座実施承認書	第（大）－02 号	A	3月末年1回	B	規則第5条第3項による認定講座の承認を証明する。
臨 床 栄 養 師 認定講座実施計画書	第（大）－03 号 (大学院)	B	その期の始まる 前に毎回	A	その年度の認定講座の実施概要 ① 期 日 ② 場 所 ③ 人員数 ④ 実施内容 ⑤ その他
臨 床 栄 養 師 認定講座講師経歴書	第（大）－04 号	B		B	
臨 床 栄 養 師 認定講座履修証明書	第（認）－05 号 (大学院)	B	その都度	C	

（注）符号は、次のような内容を示す。

A……学会

B……細則第2条ただし書きに規定する認定講座受託団体

C……認定講座を履修する個人

付 則

1 この細則は、平成19年4月1日より施行する。

2 この細則は、令和2年3月に改定し、令和2年4月1日から施行する。

申請書No. _____

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会
理事長 殿

提出日 年 月 日

大学院名 _____

学長名 _____ 印

臨床栄養師認定講座実施申請書

臨床栄養師認定講座細則第2条に規定する臨床栄養師認定講座の実施を、下記のとおり申請します。

記

- (1) 実施期間 年 月 日 ~ 同年 月 日
- (2) 実施会場 _____
- (3) 別紙資料 ① 臨床栄養師認定講座実施計画書 (様式第(大) - 04号)
② 臨床栄養師認定講座講師経歴書 (様式第(大) - 05号)

殿

年 月 日

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会

理事長 印

臨床栄養師認定講座承認書

臨床栄養師資格認定規則第7条第3項に基づき、臨床栄養師研修委員会において貴団体の認定講座計画を審査した結果、適格と認めましたので、臨床栄養師の認定講座として承認いたします。

臨床栄養師認定講座実施計画書

大学院名		カリキュラム委員会	委員長	印		
提出日	年 月 日	研修委員会	委員長	印		
実 施 概 要	認定講座科目等					月日
	科目	内 容	受講予定者 (人)	講師名	場 所	(時間)
その他特記事項						

臨床栄養師認定講座講師経歴書

提出日 年 月 日

大学院名

(既に認定講座講師・継続研修講師としての実績を有する場合は提出不要)

講 座 名				
講 師 経 歴	講 師 名	フリガナ	生年月日	年 月 日 (歳)
	現 職			
	最終学歴			
	主 な 経 歴			
	講 師 歴 及 び 学 会 等 発 表 歴			
	専 門 分 野			
	著 書			
	論 文			

殿

年 月 日

大学院名

学長名

印

臨床栄養師認定講座履修証明書

貴殿は、臨床栄養師認定講座大学院必須科目を履修したことを証明します。

臨床栄養師資格認定に関する手続細則第2条第4項の規定により、臨床栄養師認定試験の受験申し込み及び臨床栄養師認定試験実施細則第3条第2項の規定により、認定試験の再受験をする際には、これを添付書類として提出してください。