|  |  |
| --- | --- |
|  | **認　・　否** |

※２４年度更新申請専用書式

日本音楽療法学会認定音楽療法士　臨床経験　症例報告書（集団）

申請年月日（西暦）　　　　年　　月　　日

申 請 者

音楽療法士登録番号

|  |  |
| --- | --- |
| 細則の該当項目 | 第　 2　　条　 Ⅳ　　群　（　　14　　） |

（集団臨床の場合で、グループ全体の臨床について報告する場合はこの用紙を使用する）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　　　割 | グループ人数 | 施設名・実施場所 | 実 施 期 間 |
| 主　・　副 | 名 |  | 年　　月　　日  ～　　　年　　月　　日 |
| 実 施 頻 度 | 総セッション数 | 内　有償 |  |
| 週　　　回・月　　　 回 | 回 | 回 |
| 1回の所要時間　　　 分 |

※研修実績報告一覧表3にも記入する　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　SKG1

※申請する１症例につき、１枚提出する

※報告書の記載内容を証明する臨床証明書や在職証明書を添付する。