禁煙支援士認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　２０１　年　　月　　日

日本禁煙科学会 認定委員会御中

　　以下の通り申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　(性別　男・女)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日本禁煙科学会会員番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　初級禁煙支援士認定登録番号

※会員番号・認定登録番号は不明の場合は「不明」と記入して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 | | 禁煙支援士（新規） | | | | | | | | |
| 申請者情報（認定書等の送付先） | | | | | 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 送 付 先  郵便番号  住　　所 | 〒  （認定書送付先が、勤務先の場合、郵便物が届くように勤務先名、部署名までお書きください。） | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | FAX番号 |  | | | | |
| 勤務先 |  | | | | | | 職　種 |  | | |
| メールアドレス | | |  | | | | | | | |
| ■参加点（※必須） | | | | | | | | | | |
| 受講実績 | 受講年月日 | | | 受講した認定講習会名 | | | | | | 参加点 |
| 受 講 １ |  | | |  | | | | | | 点 |
| 受 講 ２ |  | | |  | | | | | | 点 |
| 受 講 ３ |  | | |  | | | | | | 点 |
| 受 講 ４ |  | | |  | | | | | | 点 |
| 受 講 ５ |  | | |  | | | | | | 点 |
| 参加点合計（※禁煙支援士の新規５点） | | | | | | | | | | 点 |
| ■実績に関する報告（※禁煙支援士新規申請時必須） | | | | | | | | | | |
| 支援実績 | 支援分類 | | | | レポートNo. | | | | 実績レポート点 | |
| 実 績 １ | 禁煙推進企画・禁煙支援事例 | | | |  | | | | １点 | |
| 実 績 ２ | 禁煙推進企画・禁煙支援事例 | | | |  | | | | １点 | |
| 実 績 ３ | 禁煙推進企画・禁煙支援事例 | | | |  | | | | １点 | |
| 実 績 ４ | 禁煙推進企画・禁煙支援事例 | | | |  | | | | １点 | |
| 実 績 ５ | 禁煙推進企画・禁煙支援事例 | | | |  | | | | １点 | |
| 実績レポート点合計（※禁煙支援士新規申請時５点） | | | | | | | | | 点 | |