別紙様式（1）

日本内観学会認定医　資格更新申請書（１）

日本内観学会理事長殿

　わたしは、ここに日本内観学会認定資格制度に則り、日本内観学会認定医資格の更新申請をいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

（フリガナ）

氏　　名

生年月日　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

現住所　〒

℡　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail

所属機関名

所在地　〒

　℡　　　　　　　　　　　　　　e-mail

連絡先（○をつけてください）　[１．現住所　　　２．所属機関　]

更新期限年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

別紙様式（2）

日本内観学会認定医　資格更新申請書（２）

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

1.日本内観学会大会への参加（2点）

発表者（一般演題、特別講演･シンポジウム）は1点を加点。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 大会名 | 点数 |
|  |  |  |

2.日本内観学会が主催する研修会への参加（2点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 研修会名 | 点数 |
|  |  |  |

3.日本内観学会が認定する研修会への参加(単発の研修会2点、継続的な研修会4点)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 研修会名 | 点数 |
|  |  |  |

4.内観関連著書は単著５点、共著１点

学術誌の筆頭著者は2点、共著の場合は筆頭著者以外は1点

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 書籍名、論文名 | 点数 |
|  |  |  |

5.有効期間内の集中内観体験（5点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 内観研修所名 | 点数 |
|  |  |  |

6. 有効期間内のスーパーヴァージー経験（5点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 内観研修所名 | 点数 |
|  |  |  |

7.日本内観研修所協会大会への参加(参加5時間につき1点,一年度につき最大2点)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 大会名 | 点数 |
|  |  |  |

8.日本内観学会が認める海外の内観関連学会への参加（1点）

発表者（講演、シンポジウム、一般演題）、座長は1点を加点する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 大会名 | 点数 |
|  |  |  |

9.eラーニングの受講（1回あたり0.5点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | eラーニング受講名 | 点数 |
|  |  |  |

上記の合計点　　　　　　　　点

**集中内観証明書**

内観者氏名　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日：　　　　年　　　月　　　日）

上記の者は、当施設において7日以上の集中内観を体験した事を証明する。

集中内観期間　　　　　　　　年　　　　月　　　　日より、

　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日まで。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

日本内観研修所協会所属研修所

研修所名

研修所住所

研修所代表者　　　　　　　　　　　　　　印

日本内観学会常任理事会の推薦を得た内観研修所、施設

研修所名、施設名

住所

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

**スーパーヴィジョン証明書**

スーパーヴァイジー氏名　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日：　　　　年　　　月　　　日）

上記の者は、当施設においてスーパーヴィジョンを体験した事を証明する。

スーパーヴィジョン期間　　　年　　　　月　　　　日より、

　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日まで。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

日本内観研修所協会所属研修所

研修所名

研修所住所

研修所代表者　　　　　　　　　　　　　　印

日本内観学会常任理事会の推薦を得た内観研修所、施設

研修所名、施設名

住所

代表者　　　　　　　　　　　　　　印