

# 学習報告書

年 月 日

氏名

生活習慣病予防指導士

認定 No. (

) 数字4桁

2年間の学習内容を報告いたします。(過去2年間に取得した単位及び自主学習・活動を記入)

「生活習慣病予防指導士」の資格更新は、学習報告書の提出が必須です。(会費納付と同時期に提出)  
この報告書は資格維持のためのスキル向上を把握するためのものであり、協会で厳重に保管・管理されます。

**※当協会が推奨する学習の目安 = 2年間で4単位**

●過去2年間に受講した健康領域の講座など(他団体の主催講座も可) ※DVDによる視聴も記入可

【協会主催】 研修会(4単位)

講座・フォーラム・シンポジウム(3単位)

【他団体主催】 講座など(2単位)

開催日	タイトル	講師名	主催(他団体も可)	単位数

●予防指導士としての活動 / 講演実績、公的活動など(2単位)

講演

地域ボランティア

その他( )

開催日	タイトル	主催	単位数

●健康関連領域の図書・読書(1単位) ※読後のレポート提出は不要

タイトル	著者	単位数

●過去2年間において、学習することが困難だった方はその理由を述べて下さい。

学習単位  
合計数

--

<送付先> NPO 法人日本ホリスティック医学協会 FAX 送付先. 03-3341-3416

郵送: 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-28-10 トラム第2御苑306

受理後「更新手続き完了」  
の通知ハガキを郵送で  
お送りいたします。