**指定研修施設確認事項用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請年月日** | 年　　　　月　　　　日 | |
| **施設名称**  **日本語表記** |  | |
| **施設名称**  **英語表記** |  | |
| **研修制度の有無**  (院生・教員養成含む) | **□** 研修制度あり　・　**□** 研修制度はなくスタッフのみ | |
| **医療連携の実績**  (具体的に記載) |  | |
| 以下の研修制度の内容については、学会HPに掲載されます | | |
| **研修制度の名称**  (複数可) |  | |
| **研修制度を記載したURL** |  | |
| **研修内容の説明、特徴など** |  | |
| **専攻鍼灸師**  **受入可能人数** | 名 | 専攻鍼灸師とは学会認定試験受験のために研修する鍼灸師を指します。 |

※研修制度には、大学院、教員養成学科も含まれます。