

**XI-1. 生涯教育事業認定申請書**

申請日 年 月 日

**生涯教育事業認定申請書**

下記の事業を公益社団法人 日本視能訓練士協会の生涯教育事業として  
認定の申請をいたします。

事業名（学会名・研究会名・勉強会名等）：

責任者（運営母体あるいは事務局等）：

主たる開催地（複数名可）：

事業開始年度と現在までの開催回数：

開催頻度： 回／年

対象者：

会員名簿の有無：

過去3年間の活動について（3年分の報告をしてください）

\*別紙に記載（プログラムまたは開催案内でも可）

**\*HP、JACO ニュース等に公表できる連絡先をご記入ください**

事業名：

代表者名：

所属名：

連絡先住所：

電話番号：

メールアドレス：

<過去3年間の活動内容>\*足りない時はコピーしてお使いください

開催日程	年	月	日	開催時間	時間	参加人数	名
演題	1. 2.						
講師 (所属・資格)	1. 2.						
内容要約	1. 2.						

開催日程	年	月	日	開催時間	時間	参加人数	名
演題	1. 2.						
講師 (所属・資格)	1. 2.						
内容要約	1. 2.						

開催日程	年	月	日	開催時間	時間	参加人数	名
演題	1. 2.						
講師 (所属・資格)	1. 2.						
内容要約	1. 2.						