授与様式短３号―３

年　　　月　　　日

音楽療法実習免除申請書

「音楽療法（２種）の称号の授与に関する規程」第９条「公的免許・資格を活かした職場へ勤務中の者は、音楽療法実習を免除できるものとする。」の規定により、音楽療法実習免除の申請をいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 申請者氏名 | 生年月日 | 性別 | |  |  |  | | 現住所 | 電話番号 | | |  |  | |  |  |  | | --- | --- | | 免許又は資格の種類 | 取得した年月日 | |  |  |  |  |  | | --- | --- | | 勤務中の職場名 | 勤務年数 | |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 職場の住所 | 電話番号 |
|  |  |

全国音楽療法士養成協議会 会長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

上記の者は、音楽療法実習の免除に該当するものであることを確認いたしました。

|  |  |
| --- | --- |
| 大学／短期大学名 | 音楽療法担当教員名 |
|  |  |