

日本音楽療法学会認定音楽療法士
資格審査(面接試験)「補A」
申請書

受付番号

申請日(西暦) 年 月 日

1. 会員番号 _____ ※すでに会員登録している場合は記入

フリガナ
2. 申請者氏名 _____ 印

生年月日 (西暦) 年 月 日

3. 現住所 〒 _____

TEL - - FAX - -

4. 学校名 _____

5. 資格 _____ ※日本音楽療法学会認定音楽療法士(補)以外に
取得している資格があれば記入

6. 選択した課題曲名

A群 ① _____

② _____

B群 ③ _____

④ _____

7. 提出書類

1) 申請書および申告書【履歴】

2) 日本音楽療法学会認定音楽療法士(補)資格証明書、または(補)資格審査(筆記試験)合格証明書
(原本およびコピー)