

【様式 gc6】

認定遺伝カウンセラー制度 単位認定申請書

西暦 年 月 日

認定遺伝カウンセラー制度委員会
委員長 三宅 秀彦 殿

申請団体名：

申請団体責任者氏名： 印

担当者 氏名：

住所：〒

所属：

電話：

E-mail：

認定遺伝カウンセラー制度の研修会として単位認定をしていただきたく、資料を添えて申請いたします。

記

1. 研修会の名称：
2. 開催年月日：
3. 研修会の実績内容：

申請時必要添付資料

- 1) 研修会等会則
- 2) 組織表等（臨床遺伝専門医及び指導医、認定遺伝カウンセラー及び指導者の有資格者はその旨も記載）
- 3) 研修会プログラム（案でも可、また、過去に開催実績のある場合はその写し）

認定遺伝カウンセラー制度規則より抜粋

（認定研修会）

- 第16条 委員会は研修会責任者からの申請により、次の各号に該当するものを認定研修会として認定する。
- (1) 公的機関、学会（研究会を含む）が遺伝医療の普及を目的に継続して開催している研修会であること。
 - (2) 研修会の主たる指導者に認定遺伝カウンセラーの指導が可能な臨床遺伝専門医制度による指導医、認定遺伝カウンセラー、認定遺伝カウンセラー指導者が含まれること。
 - (3) 研修における講義および実習内容が「遺伝カウンセラー養成のための到達目標」に合致していること。
 - (4) 受講者の学習到達度を適切な方法で評価し、単位取得証明書が発行できること。なお研修会の単位数は委員会が定める。