一般社団法人　日本リハビリテーション栄養学会

認定委員会　御中

日本リハビリテーション栄養学会

リハビリテーション栄養指導士認定更新　単位申告書

　私は日本リハビリテーション栄養学会認定委員会規約に従い、リハビリテーション栄養指導士の資格認定更新のために認定期間中に下記の単位を取得したことを申告いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目  （★は必須） | | 単位数  （1回あたり） | 取得単位数 |
| リハ栄養学会学術集会 | 発表【筆頭】 | 10 |  |
| 発表【共同】 | 5 |  |
| 参加　※認定期間中に2回以上 | ★5 |  |
| 他学会の学術集会 | 発表【筆頭のみ】  ※主題がリハ栄養に関連した内容に限る | 10 |  |
| リハ栄養フォーラム | 参加【現地参加，オンデマンド問わず】 | 10 |  |
| 論文 | 原著論文・総説【筆頭】 | 20 |  |
| 原著論文・総説【共同】  ※筆頭がない場合は2本以上 | 10 |  |
| 講師 | 教育講演，特別講演，学術セミナー等の講師  ※全国規模の学術団体またはその支部会，  　あるいは職能団体（都道府県単位以上）  ※主題がリハ栄養に関連した内容に限る | 10 |  |
| TNT-Rehabilitation | 参加 | 10 |  |
| 講師 | 20 |  |
| 合計（30単位以上） | | |  |

令和　年　月　日

氏　名：　　　　　　　　　　 （学会会員番号：　　　　　　）

所　属：