

福祉用具プランナー認定証書交付申請要項

【申請できる者】

福祉用具プランナー研修修了試験に合格し公益財団法人テクノエイド協会より「福祉用具プランナー履修証明書」の交付を受け、福祉用具に関連する業務（義肢装具の製作・適合、車いすシーティング、姿勢保持の支援、靴の適合、福祉用具貸与、販売における選定・適合等）に2年間以上従事した者。

【提出書類】

① 福祉用具プランナー認定証交付申請書

② 実務経歴証明書

2年以上の実務経歴証明については、該当する勤務先が記入・押印し、また、転職等で勤務先が変わった場合は、過去の勤務先を含め通算2年以上の従事期間が証明できるものを提出すること。なお、この場合実務経歴証明書をコピーする等によること。

③ 福祉用具プランナー研修履修証明書の原本

【申請方法】

上記必要書類を当協会宛てに送付すること。

平成 年 月 日

福祉用具プランナー認定証交付申請書

公益財団法人テクノエイド協会理事長 殿
福祉用具プランナー認定証の交付を申請いたします。

履修証明書番号	不明な場合は、履修年度・教育機関名をご記入ください。		
フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男 女
自宅住所	〒		
自宅TEL		携帯番号	
所属先			
所属先住所	〒		
所属先TEL		所属先FAX	
メールアドレス	メイン(通常、送信されます)		
	予備(メインがエラーの場合、送信されます)		

交付申請書と下記の必要書類を全て同封し、公益財団法人テクノエイド協会へ郵送してください。

- 実務経歴証明書(原本)
- 福祉用具プランナー研修履修証明書(原本)

【問合わせおよび書類送付先】

公益財団法人テクノエイド協会 普及部

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ 4F

TEL:03-3266-6884 FAX:03-3266-6885

E-mail:fukyu@techno-aids.or.jp

実務経歴証明書

公益財団法人テクノエイド協会理事長 殿

下記の者の実務経歴は、以下のとおりであることを証明する。

氏名	
福祉用具に関連する 従事内容	
従事期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月 (年 ヶ月間)

平成 年 月 日

〒
住 所

名 称

代表者名

印