

# SST 普及協会認定講師資格審査申請書

私は SST 普及協会の認定講師に関する規定を了承し、実技映像説明書および DVD を添えて、所定の審査料を振り込み、SST 普及協会認定講師の審査を申請します（なお、シミュレーション審査申請者の DVD は不要です。シミュレーション撮影後に撮影映像の説明書を再度提出します）

申請者サイン \_\_\_\_\_ 申請書記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

勤務先施設名 \_\_\_\_\_ 所属部署 \_\_\_\_\_

勤務先住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ 職種 \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

連絡先に勤務先以外を希望される方は下に記入してください

SST 認定講師に関する規定に定められた下記の条件を満たしていることを申告します。

1. SST 普及協会主催の認定講師研修会 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日開催に参加しました。
2. SST の実践者として、下記のように 90 時間以上のリーダー体験があります。
  - a. 実践経験の場所 \_\_\_\_\_
  - b. 週または月あたりの SST の実施頻度 \_\_\_\_\_ 回 / 月・週
  - c. 実践経験の期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで
  - d. この期間のおおよそ実践回数 約 \_\_\_\_\_ 回
  - e. 1 回あたりのセッション実施時間 約 \_\_\_\_\_ 時間
  - f. リーダー体験の合計時間 (d×e) 約 \_\_\_\_\_ 時間
3. 認定講師の指導による下記 SST 研修会に講師アシスタントとして参加し、SST のデモンストレーション、参加者の実技指導、質問への対応などをしました。

SST 研修会名称 \_\_\_\_\_

開催地 \_\_\_\_\_

認定講師氏名 \_\_\_\_\_

アシスタント経験時間 \_\_\_\_\_

注 1 : 10 時間以上の経験が必要。複数回の累計の場合は①、②・・・として、それぞれ研修会ごと記載。複数の認定講師の指導を受けたときはそれぞれの認定講師のサインが必要。

## 推薦者（理事または認定講師）の推薦

SST 普及協会認定講師候補として推薦します。推薦にあたっては、合格までの助言などの指導をいたします。再審査などの場合には、審査で指摘された改善点について指導し、申請者の再審査を援助します

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 SST 普及協会理事・認定講師（署名） \_\_\_\_\_

## 認定講師による SST 研修会コリーダー経験の証明

申請者申告の 3 つの記載の通り、私が指導した SST の研修会に申請者がアシスタントとして参加し指導したことを証明します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 SST 普及協会理事・認定講師（署名） \_\_\_\_\_

注 2 : 推薦者と証明の認定講師（同一の方でも可）の署名をいただいてから下記に提出してください。

银杏企画 SST 普及協会事務局分室 〒113-0033 東京都文京区本郷 5-25-8 香川ビル

tel : 03-5684-0964 e-mail : icho@jasst.net