

JSDR 認定士 受験資格セルフチェックシート

申請前に「受けられるか」と「書類がそろるか」を5分で確認するためのチェックシート

| 氏名 / ID | 確認日 | 確認者 | 受験年度 |
|---------|-----|-----|------|
| | | | |

1. 受験資格3条件チェック

| 確認項目 | チェック | 記入・確認欄 |
|------------|--|--|
| 会員歴2年以上 | <input type="checkbox"/> 受験年7月31日時点で確認 | 入会日： 年 月 日 / 継続： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 要確認 |
| 臨床・研究歴3年以上 | <input type="checkbox"/> 摂食嚥下に関わる経験を通算 | 経験開始： 年 月 / 主な関わり： |
| eラーニング修了 | <input type="checkbox"/> 全課程修了証を取得 | 修了証： <input type="checkbox"/> 保存済 <input type="checkbox"/> 印刷済 <input type="checkbox"/> 未取得 / 確認日： |

2. 申請書類6点チェック

| 書類6点 | チェック | メモ |
|-------------|--------------------------------|--|
| 受験申請書 | <input type="checkbox"/> 当年度様式 | <input type="checkbox"/> 記入済 <input type="checkbox"/> 見直し済 |
| 履歴書 | <input type="checkbox"/> 所定様式 | 職歴・経験年数の記載漏れ： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 要確認 |
| 専門職免許証写し | <input type="checkbox"/> コピー準備 | <input type="checkbox"/> 鮮明 <input type="checkbox"/> 見切れなし |
| eラーニング修了証 | <input type="checkbox"/> 添付準備 | <input type="checkbox"/> PDF保存 <input type="checkbox"/> 印刷済 |
| 受験申請料の受領証写し | <input type="checkbox"/> 控え保存 | <input type="checkbox"/> 振込済 <input type="checkbox"/> コピー済 |
| 返信用封筒 | <input type="checkbox"/> 指定確認 | <input type="checkbox"/> 宛名 <input type="checkbox"/> 切手 <input type="checkbox"/> サイズ確認 |

3. 費用・締切チェック

| 項目 | 確認内容 | 記入欄 |
|-------|------------|--|
| 受験申請料 | 10,000円 | 振込予定 / 振込日： 年 月 日 |
| 登録料 | 合格後20,000円 | 登録予定： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 検討中 |
| 申込期間 | 当年度案内を確認 | 開始： 年 月 日 / 締切： 年 月 日 |

4. 最終メモ

| 最終確認メモ | 次にやること |
|----------|--|
| 不足・不安な点： | 次の確認日： 年 月 日 公式確認： <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未… |

注：最終的な申込期間・様式・提出方法は、必ず当年度の学会公式案内で確認してください。