

# リンパ浮腫療法士 コース比較チェックシート

受講条件・実技日程・症例環境・費用を1枚で比較し、第一候補と保留理由を整理するためのシートです。

氏名/職種		記入日	
勤務先/部署		比較目的	<input type="checkbox"/> 受講検討 <input type="checkbox"/> 申請準備 <input type="checkbox"/> 職場相談

## 1. 候補コース比較（募集要項を見ながら記入）

候補コース	対象職種/経験	実技・日程	総額費用	メモ/懸念点
第1候補				
第2候補				
比較候補				
保留候補				

## 2. 申し込み前チェック

- |                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 対象職種に入っている | <input type="checkbox"/> 経験年数を満たす   | <input type="checkbox"/> 実技日程に参加できる |
| <input type="checkbox"/> 症例に関われる    | <input type="checkbox"/> 上司へ相談済み    | <input type="checkbox"/> 費用総額を確認    |
| <input type="checkbox"/> 交通/宿泊を確認   | <input type="checkbox"/> 受講後の練習相手あり | <input type="checkbox"/> 記録項目を決めた   |

## 3. 判断メモ（第一候補・保留理由・次の行動）

第一候補	
決め手	
保留理由	
次の行動	<input type="checkbox"/> 募集要項確認 <input type="checkbox"/> 上司相談 <input type="checkbox"/> 費用申請 <input type="checkbox"/> 症例ログ開始 <input type="checkbox"/> 日程調整

※資格制度・募集条件は変更されることがあるため、申し込み前に各団体の最新募集要項を確認してください。