

NPO 法人日本不妊カウンセリング学会
不妊カウンセラー・体外受精コーディネーター
【更 新】

学会会員 No.	C	
認定資格取得年度	IC ☐	年
	IVF ☐	

※ 写真添付
(4.5cm×4.5cm)

IC:不妊カウンセラー
IVF:体外受精コーディネーター

提出日： 年 月 日

フリガナ			男・女
氏名			印
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)		
フリガナ			
現住所	〒		
TEL			
FAX			
E-mail			
緊急時連絡先	携帯電話		
フリガナ		所属部署	
所属機関名			
フリガナ			
所属機関住所	〒		
勤務先	TEL		
	FAX		
	E-mail		
資格（有資格に○をつける）		医師・看護師・保健師・助産師・臨床検査技師・胚培養士 臨床心理士・薬剤師・鍼灸師・整体師 その他 ()	
在学期間	学歴		
在職期間	職歴		

学会会員 No.	C
氏名：	

【2026 年度更新より】
学術集会 2 回参加（1 回現地）

活動報告書 研鑽ポイント 30 点

(2021 年 7 月 1 日～2026 年 6 月 30 日)

	研鑽の内容	ポイント	実施日	事務局 確認
a	日本不妊カウンセリング学会(学術集会)	10 点	回 年 月 日	
	※5 年間のうち必ず 2 回は参加(必須) 【 但し、1 回は現地参加 】		回 年 月 日	
	氏名の記載ある参加証 添付(コピー)		回 年 月 日	
			回 年 月 日	
b	学会出席し演題発表(筆頭者) 15 点	15 点	回 年 月 日	
	※ 進行表 or 抄録ページ添付		回 年 月 日	
			回 年 月 日	
C	学会出席し演題発表(連名者) 10 点	10 点	回 年 月 日	
	※1 学会 1 件のみ 抄録ページ添付		回 年 月 日	
d	学会出席しない連名者 5 点	5 点	Vol. No. 抄録 No 頁 No.	
	※1 学会 1 件のみ 抄録ページ添付		Vol. No. 抄録 No 頁 No.	
e	不妊カウンセラー・体外受精コーディネーター養成講座への参加 (参加証等添付コピー可)	15 点	回	
			回	
			回	
f	日本不妊カウンセリング学会主催する講座への参加 (参加証等添付コピー可) ◆研究促進セミナー ◆カウンセリングセミナー【基礎セミナーを除く】	10 点		
g	日本不妊カウンセリング学会誌論文掲載 ※学会誌番号、抄録 No.記載ページのコピー添付 連名は 1 学会誌 1 件のみ	筆頭 20 点 連名 10 点		
h	その他、本学会以外での不妊カウンセリングの発展や研究に寄与する活動 * 日本不妊カウンセリング学会以外の生殖医療やカウンセリングに関連した学術集会への参加や発表、論文投稿 ① 学術集会への参加・発表は、学術集会名、開催日時、参加者の氏名が記載された参加証または領収書の提出が必須 ② 論文投稿は、掲載された論文の別刷りかコピーの提出が必須 ※学会誌番号、抄録 No.記載ページのコピー添付 ※参加証および開催日時・プログラム等証票添付			何件申請があっても 5 点

但し、(a と b) (a と c) の重複不可