

## 健康食品管理士認定試験受験申請の手引き (7/29 最新版)

【目的】健康食品分野における高度の知識と技術を有する人材の育成を図り、国民の健康に寄与することを目的としてこの制度を導入する。

### 【受験申請資格】

次に該当する者に受験資格を与える。

臨床検査技師、薬剤師、管理栄養士で認定協会が行う指定研修会を受講した者。

(これは過渡的措置であり、移行期間を別に定める。)

### 【受験申請手続き】

1. HP より申請に必要な書類を整えて、健康食品管理士認定協会に送付する。  
(ホームページより書類が印刷できない場合は、直接認定協会へご請求下さい)

2. 申請に必要な書類

1) 健康食品管理士受験申請書

必要事項を記入および写真(裏面に氏名記入)を貼付して1部提出する。

記入の方法

- ・受験資格に該当する者は、取得している免許証のコピーを添付すること。  
(コピーはA4サイズに縮小)
- ・希望受験会場は希望する順位により第1希望、第2希望の受験地を記入すること。受験者の数によっては第2希望試験会場で受験していただく場合がある。
- ・申請書類は様式が合っていれば、ワープロ等で作成したもので可。

2) 指定研修会受講申請書

- ・必要事項を記入し提出する。(認定試験受験者は必ず受講すること。)
- ・日程・場所は希望する順に、第1希望、第2希望を記入すること。  
受講者の数によっては第2希望会場で受講して頂く場合がある。

3) 認定試験受験票

官製はがき宛名欄に申請者の連絡先を記入。

4) 指定研修会受講票

官製はがき宛名欄に申請者の連絡先を記入。

5) 受験書類受領連絡用はがき

官製はがき宛名欄に申請者の連絡先を記入。

3) 4) 5) のため官製はがきが3枚必要となりますのでご注意ください

3. 申請受付期間

1) 指定研修会を8月または9月に受講する者

平成16年8月2日(月)～8月13日(金)まで(当日消印有効)

2) 指定研修会を10月に受講する者

平成16年9月6日(月)～9月24日(金)まで(当日消印有効)

開催場所が新たに増設される地域では締め切り日も変更になる可能性があります。

4. 申請書類の送付先

〒430-0913 静岡県浜松市船越町41-18

健康食品管理士認定協会

TEL/FAX: 053-468-6080

【諸費用】

1. 認定までの費用は次のとおり。

1) 指定研修料 20,000円

2) 受験料 15,000円

3) 認定登録料 20,000円(試験合格後、認定申請時に必要となる)

2. 支払いの方法

1) 受験料などの納付

指定研修料、受験料の納付は、受験・受講及び受験者講習会会場の決定通知書と共に送付する振込用紙により納付する。

受験料および指定研修料納付後、受験者の都合により受験しなかった場合、原則として指定研修料、受験料は返却しない。

2) 指定研修料・受験料 事務局より送付する振込用紙で前納する。  
納付されていない場合は受験できない。

納付期限

指定研修会を8月または9月に受講する者

平成16年8月2日(月)～8月20日(金)

指定研修会を10月に受講する者

平成16年9月6日(月)～9月24日(金)

3) 認定料 試験合格時に案内する。

【指定研修会の日時および場所】

日程

8月28日(土)～29日(日) 東京会場

8月28日(土)～29日(日) 名古屋会場

9月4日(土)～5日(日) 宮崎会場

9月11日(土)～12日(日) 沖縄会場

10月2日(土)～3日(日) 東京会場

10月9日(土)～10日(日) 大阪会場

両日とも午前 10:00～午後 5:10

注 受験希望人数によっては、上記5会場以外でも開催する可能性がありますので、ネット上に公開される開催地にご注意下さい。

**【試験の日程および場所】**

指定研修会を受講しなければ試験を受けることはできない。

日程と場所は次のとおりとする。

日 程 平成 16 年 11 月 7 日（日）午後 1 時～午後 4 時

場 所 東京会場・名古屋会場・大阪会場・宮崎会場・那覇会場

注 試験会場も受験人数によっては上記以外での開催もございますので、ネット上に公開される開催地にご注意下さい。

**【出題方式】**

- 1．筆記試験は、出題数 100 題。問題回答は多肢選択形式問題。
- 2．試験科目は、健康食品総論、臨床検査学、生体と物質動態学、関係法規とする。
- 3．臨床検査技師の資格取得者は『臨床検査学』の試験を免除する。
- 4．薬剤師の資格取得者は『生体と物質動態学』の薬物の吸収・代謝・解毒についての試験を免除する。
- 5．管理栄養士の資格取得者は『生体と物質動態学』の栄養についての試験を免除する。

**【出題基準】**

- 1．筆記試験はカリキュラム委員会で定められたカリキュラム内容にしたがう。  
詳細については研修会の時に資料を配布いたします。

**【認定登録】**

試験に合格し、健康食品管理士認定協会で適格と認められた者に対して同協会が認定を行い、認定通知書を送付し、後日認定証を発行する。

以 上

## 健康食品管理士 指定研修会受講申請書

※ 受講番号

欄は記入しないこと

申請日 平成 年 月 日

### 《指定研修会》

希望日程	第1希望 平成 16年 月 日( ) ~ 日( )
	第2希望 平成 16年 月 日( ) ~ 日( )
希望場所	第1希望 <span style="float: right;">第2希望</span>

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	

現住所	〒 -	
	Tel: ( ) -	Fax: ( ) -
勤務先		
勤務先住所	〒 -	
	Tel: ( ) -	Fax: ( ) -

取得資格	資格番号 ( )
取得年月日	昭和・平成 年 月 日

(この用紙は、様式があていればワープロ等で作成されたもので可)

## 健康食品管理士受験申請書

申請日 平成 年 月 日

フリガナ				写真のり付け (3×4)  裏面に氏名を明記すること
申請者氏名			印	
英語氏名	(姓)	(名)		
生年月日	年	月	日生 (歳)	
最終学歴	年	卒業		
取得免許名			免許	
取得日	年	月		
登録番号				
自宅住所	〒			
自宅電話番号	-	-	自宅FAX	-
携帯電話番号	-	-	E-mail	
勤務先住所	〒			
勤務先電話	-	-	勤務先FAX	-
所属学会等				
希望書類送付先	職場 自宅 (どちらかに 印をお付け下さい)			
希望受験地				

(この用紙は、様式があていればワープロ等で作成されたもので可)