

平成 年 月 日

一般社団法人宮城県作業療法士会  
学術局教育部単位認定班 殿

事例報告履修申請書

申請者は一般社団法人日本作業療法士協会生涯教育制度事例報告を履修したので、下記のように申請いたします。

記

会員番号：	申請者氏名：	印
所属施設名：		
連絡先（所属先電話番号など）：		
報告方法： 該当の履修方法にチェック☑してください。 <input type="checkbox"/> 協会学会・士会学会・ブロック学会・その他学会 <input type="checkbox"/> MTDLP 事例検討会 <input type="checkbox"/> SIG 事例報告会・他団体学術集会・その他 <input type="checkbox"/> 施設団体等で行われる事例検討会		
事例報告会名（学会名）：		
事例報告日：	年	月 日
事例報告の演題名：		
事例報告履修申請書承認者（認定作業療法士あるいは基礎研修修了者による承認）： 本事例報告は、申請者により適切に報告されていたことを証明する。 <input type="checkbox"/> 認定作業療法士：署名 _____ <input type="checkbox"/> 基礎研修修了者：署名 _____		

送付先：宮城県作業療法士会教育部単位認定班

〒981-1231

宮城県名取市手倉田字山無番地

宮城県立精神医療センター

地域支援科 大場 綾希子