

平成 年 月 日

一般社団法人宮城県作業療法士会 殿

### 基礎ポイント研修:他団体 SIG 等の認定申請・報告書

一般社団法人日本作業療法士協会生涯教育制度基礎ポイント対象の団体・研修として下記を申請いたします。

申請団体・研修名
代表者(責任者)あるいは申請者名  所属名:  住所:  電話:  メール:
種別(いずれか一つに○をつけてください)  1. 学会・研究会    2. SIG    3. 養成校関連研修    4. その他
申請理由(いずれか一つに○をつけてください)  1. 新規    2. 継続    3. 変更
活動(講義)内容
開催日時・頻度
参加人数
会則の添付 有 ・無
備考