

《 2009 年度 「認定作業療法士研修会」 申込用紙 》

氏名：	会員番号：	認定番号：
勤務施設名：		
勤務先住所：〒		
勤務先 TEL：	(FAX)	
自宅住所：〒		
自宅 TEL：	(FAX)	
連絡先 (9-17 時頃まで)	1. 自宅	2. 勤務先
主に対象としている疾患や障害名など		
公文書の発送	1. 要	2. 不要
受講の動機	1. 認定 OT 更新の為	2. 自己研鑽
	3. その他 ( )	
その他ご意見があればお書き下さい		

準備はよろしいですか？ (以下の物を同封したか再度確認☑をお願いします)

- 会員証 (協会・士会) のコピー (振り込みの郵便局等金融機関の領収証でも可)
- 返信用封筒 (長形 3 号に 90 円切手を貼付, 返信先を明記)
- 生涯教育手帳受講記録 p9 または p12 「認定作業療法士認定証」 のコピー