

<2010年度「生涯教育制度」研修申込用紙>

－研修申込用紙記入例－

下の例を参考に右ページの申し込み用紙へ必要事項を記入して申し込みください。

希望研修：(いずれかに○) 認定作業療法士 (共通研修 選択研修)
基礎ポイント研修 専門作業療法士研修

研究名：身体障害領域のマネジメント～急性期から在宅までの作業療法の技術提供～

開催日：2010年9月10日 会場：OT協会事務局10階会議室

氏名：作業療子 会員番号：0000

1. 勤務施設名：日本OT協会附属リハビリテーション病院

勤務先住所 〒 111-0012 東京都台東区寿1-5-9

勤務先電話番号 03-123-4567 (FAX) 同左

2. 自宅住所 〒 123-4567 東京都港区鶴亀3-2-1 コーポハッピー101号

自宅電話番号 03-765-4321 (FAX) 同左

3. メールアドレス otkyokai@0000.00.jp

(※運営担当者から連絡をする場合がありますので、よろしければご記入ください)

・連絡先(9-17時ごろまで) 1. 自宅 2. 勤務先

・主に対象としている疾患や障害名など

脳血管障害 整形外科疾患 その他

・「選択研修」に参加の場合(「教育法」「研究法」「管理運営」以外)、症例の提供が
可能 場合による できない (いずれかに○)

・作業療法士免許取得後 10 年(現在の対象領域の経験年数 10 年)

・公文書の発送 1. 要 2. 不要

準備はよろしいですか？(以下のものを同封したか再度確認しましょう！)

- 会員証(協会・士会)のコピー(振り込みの郵便局の領収書でも可)
- 返信用封筒(長形3号に90円切手を貼付、返信先を明記)
- 「認定作業療法士共通研修」の受講希望者は「基礎研修(旧:基礎コース)修了証」のコピー
- 「認定作業療法士選択研修」の受講希望者は「現職者研修(必修)(旧:新人教育プログラムおよび現職者研修)」の受講記録のコピー

※交通手段手配の都合上、申込締切り前に受講許可の確認を取る場合は協会事務局へお問合せ下さい。

<2010年度「生涯教育制度」研修申込用紙>

(※申し込み研修毎にコピーして下さい)

希望研修：(いずれかに○) 認定作業療法士 (共通研修 選択研修)
基礎ポイント研修 専門作業療法士研修

研修名： _____

開催日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 会場： _____

氏名： _____ 会員番号： _____

1. 勤務施設名： _____

勤務先住所 〒 _____

勤務先電話番号 _____ (FAX) _____

2. 自宅住所 〒 _____

自宅電話番号 _____ (FAX) _____

3. メールアドレス _____

(※運営担当者から連絡をする場合がありますので、よろしければご記入ください)

・連絡先 (9-17時ごろまで) 1. 自宅 2. 勤務先

・主に対象としている疾患や障害名など

・「選択研修」に参加の場合 (「教育法」「研究法」「管理運営」以外)、症例の提供が
可能 場合による できない (いずれかに○)

・作業療法士免許取得後 _____ 年 (現在の対象領域の経験年数 _____ 年)

・公文書の発送 1. 要 2. 不要

準備はよろしいですか? (以下のものを同封したか再度確認しましょう!)

- 会員証 (協会・士会) のコピー (振り込みの郵便局の領収書でも可)
- 返信用封筒 (長形3号に90円切手を貼付、返信先を明記)
- 「認定作業療法士共通研修」の受講希望者は「基礎研修 (旧:基礎コース) 修了証」のコピー
- 「認定作業療法士選択研修」の受講希望者は「現職者研修 (必修) (旧:新人教育プログラムおよび現職者研修)」の受講記録のコピー

※交通手段手配の都合上、申込締切り前に受講許可の確認を取る場合は協会事務局へお問合せ下さい。