

他団体等主催研修会における

生涯教育制度基礎ポイント申請書(団体用)

以下の SIG・研究会主催の研修会について、日本作業療法士協会生涯教育制度のポイントに認定していただきたく、ここに申請します。申請日 平成 年 月 日

<申請団体名> : \_\_\_\_\_

<代表者氏名(職種)> : \_\_\_\_\_

<会則等の有無> 有 無 添付資料で提出

<会員数及び主な職種内訳> (平成 年 月 日現在)

名 内訳:

<連絡先>

所属: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

<過去の学術実績> (簡単で OK) 一覧表等での代用可能

<平成 15 年度以降開催研修会(ポイント対象)>

開催日時 (時間も記入のこと)	テーマ・講師等	会場名	参加 者数	備考

\* 既実施研修会については当日配布されたプログラム、資料等のコピー等(研修会内容がわかるもの)を必ず、同封すること

<送付先・問い合わせ先>

〒046-0012

余市郡余市町山田町 201 番地 5

介護老人保健施設よいち 木下 浩也

TEL 0135-21-4567 FAX 0135-21-4568

E mail fivefingers168@msf.biglobe.ne.jp