

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(個人用)

私は、以下の研修会に参加したので、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。

< 協会会員番号 > : \_\_\_\_\_ < 氏名 > : \_\_\_\_\_

< 勤務先名 > : \_\_\_\_\_

< 連絡先 > (該当箇所に を。申請結果、資料再提出の連絡をするので、必ず記載)

電話(自宅、職場、その他) : \_\_\_\_\_

FAX(自宅、職場、その他) : \_\_\_\_\_

E - mail(自宅、職場、その他) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

< 研修会参加日・時間 > : 平成 年 月 日  
~  
\_\_\_\_\_

< 研修会名 > : \_\_\_\_\_

< 主催団体名 > : \_\_\_\_\_

< 会場名 > : \_\_\_\_\_

\* 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