

2023 年度 認定作業療法士制度 臨床実践能力試験 申請書

会員番号：	氏 名：
勤務施設名：	
連絡先住所：〒 自宅・勤務先	写真貼付欄 裏面に会員番号と 氏名を記入 縦 4 cm×横 3 cm 上半身・正面・無帽 3 ヶ月以内に撮影
TEL：	
事務局記入欄 *受験番号	

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）

- 電子会員証（日本作業療法士協会）の印刷（振り込みの郵便局等金融機関の領収証でも可）
- 認定作業療法士取得共通研修ならびに選択研修、臨床実習指導者講習会修了履歴の写し（会員ポータルサイトから印刷）
- 基礎研修修了証の写し（会員ポータルサイトから印刷）
- 返信用封筒（長形 3 号に 94 円切手を貼付，返信先を明記）

----- キ リ ト リ -----

2023 年度 認定作業療法士制度 臨床実践能力試験 受験票

受験番号*	
会員番号：	氏 名：

太線の枠内のみ記入。

<受験上の注意>

1. この受験票は、受験時に必ず携帯し受験場ではこの票を机の上に置いておくこと
2. 集合時間（試験開始 15 分前）までに指定された席に着くこと（試験開始 30 分以上遅刻した場合は受験できません）。
3. 試験会場内では時計が無い場合があるので、必要であれば持参すること（携帯電話不可）。
4. 試験会場では、試験監督者の指示に従うこと。