2020 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：	写真貼付欄 裏面に会員番号と氏名を記入 縦 4 ㎝×横 3 ㎝ 上半身･正面･無帽 3 ヵ月以内に撮影
勤務施設名：	
連絡先住所：〒 自宅・勤務先	
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 ----------

2020 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。