**事例検討履修申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号： | 申請者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所属施設名： | |
| 事例報告・検討会名： | |
| 事例報告指導者（ファシリテーター）：  氏名：  □　基礎研修修了者　□　認定作業療法士　□　専門作業療法士  （該当する□に✓を記入してください） | |
| 事例検討実施年月日：　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | |

* + 各事例・報告会では「生涯教育基礎研修修了者、認定作業療法士、専門作業療法士」がファシリテーターを務めることを原則とします。
  + 参加を証明する資料を添付してください。