

# <2020年度教育部等研修会申込用紙>

## —研修会申込用紙記入例—

# 記入例

下の例を参考に右ページの申し込み用紙へ必要事項を記入して申し込みください。

希望研修：(いずれかにチェック)

- 認定作業療法士取得研修 ( 共通研修 ・ 選択研修 )
- 専門作業療法士取得研修
- 作業療法重点課題研修
- 臨床実習指導者講習会
- 臨床実習指導者実践講習会

講座名： 身体障害の作業療法①

開催日： 2020年〇月〇日～〇日 会 場： 日本作業療法士協会 研修室

フリガナ サギョウ リョウコ

氏 名： 作業 療子 会員番号： 99999

勤務施設名： 〇〇大学附属リハビリテーション病院

勤務先住所： 〒111-1234 東京都台東区鶴亀 1-2-3

※自宅会員は自宅住所をご記入ください

連絡先 (勤務先・携帯等) 03-1234-5678 FAX 03-2345-6789

メールアドレス otkyokai @ kensyu.co.jp

・主に対象としている疾患や障害名など

脳血管障害 整形外科疾患 その他

・「認定作業療法士取得研修 選択研修」に参加の希望者のみ

症例の提供が  可能  場合による  できない (いずれかにチェック)

・作業療法士免許取得後 10 年 (現在の対象領域の経験年数 5 年)

# <2020年度教育部等研修会申込用紙>

※申し込み研修会ごとに提出して下さい

希望研修：(いずれかにチェック)

- 認定作業療法士取得研修 ( 共通研修 ・ 選択研修 )
- 専門作業療法士取得研修
- 作業療法重点課題研修
- 臨床実習指導者講習会
- 臨床実習指導者実践講習会

講座名： \_\_\_\_\_

開催日： \_\_\_\_\_ 会 場： \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名： \_\_\_\_\_ 会員番号： \_\_\_\_\_

勤務施設名： \_\_\_\_\_

勤務先住所：〒 \_\_\_\_\_

※自宅会員は自宅住所をご記入ください

連絡先 (勤務先・携帯等) \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

・主に対象としている疾患や障害名など

\_\_\_\_\_

・「認定作業療法士取得研修 選択研修」に参加の希望者のみ  
症例の提供が  可能  場合による  できない (いずれかにチェック)

・作業療法士免許取得後 \_\_\_\_\_ 年 (現在の対象領域の経験年数 \_\_\_\_\_ 年)

**準備はよろしいですか？ (以下のものを同封したか再度確認しましょう！)**

- 申込用紙 (記入漏れはありませんか?)
- 会員証を印刷したもの (受領証のコピーや会員ポータルサイトの会費納入画面の印刷でも可)  
⇒ 協会HP 「会員ポータルサイト」にログインして「会員証」の欄をクリックして表示
- 返信用封筒 (長形3号に94円切手を貼付、返信先を明記)
- 「認定作業療法士共通研修」受講希望者⇒「基礎研修(旧:基礎コース)修了証(有効期限内)」コピー
- 「認定作業療法士選択研修」受講希望者⇒「基礎研修(旧:基礎コース)修了証(有効期限内)」コピー。
- 「臨床実習指導者実践講習会」受講希望者⇒「厚生労働省指定 臨床実習指導者講習会修了証」のコピーまたは「理学療法士・作業療法士・言語聴覚士養成施設教員等講習会修了証」のコピー。

※その他研修会において受講要件に関わる追加書類の有無については、各研修ページ参照