

## 専門理学療法士制度ポイント認定講習会・研修会認証申請書

下記の講習会・研修会について、社団法人日本理学療法士協会専門理学療法士制度におけるポイント認定講習会・研修会として認証いただきたく、申請いたします。

(※当講習会・研修会は営利を目的としたものではありません。)

申請日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

講習会または研修会名： \_\_\_\_\_

開催日(西暦)： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

主催団体名： \_\_\_\_\_

共催・後援団体名(何れかを○で囲む)

- ・日本理学療法士協会(共催・後援)
- ・都道府県理学療法士会( \_\_\_\_\_ 士会)(共催・後援)
- ・その他の団体 (団体名 \_\_\_\_\_ )(共催・後援)
- ・なし

代表者氏名： \_\_\_\_\_

代表者所属： \_\_\_\_\_

所属住所： 〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ E-mail： \_\_\_\_\_

(URL: http:// \_\_\_\_\_ )

### 認証申請領域

\* 希望箇所に○を記入(複数選択可)

研究部会名	希望領域
理学療法基礎研究部会	
神経理学療法研究部会	
運動器理学療法研究部会	
内部障害理学療法研究部会	
生活環境支援理学療法研究部会	
物理療法研究部会	
教育管理理学療法研究部会	

併せて様式第 3 号-2 を記入してください。開催が複数日に渡る場合、日数に合わせて様式第 3 号-2 を使用してください。

ただしこの場合、「講習会または研修会の内容」の記入は 1 枚目のみで結構です

注1: 当申請書は講習会・研修会開催日の 2 カ月前までに提出すること。

注2: 講習会・研修会開催日から 1 週間以内に電子データによる参加者名簿(PT 協会会員番号、名前)を提出すること。

協会郵送時には 80 円切手を貼付した返信用封筒を同封すること

講習会または研修会の内容

目的:

概要:

実施時間: (        月        日 )        時        分 ~        時        分

講師氏名	講義テーマ	講義時間(分)	講師所属	講師職種(*1)	専門または認定理学療法士資格の有無(*2)	取得学位(*3)

\*1 理学療法士の場合には、会員番号と協会入会年(西暦年)を記入する

\*2 有の場合、領域を併記する

\*3 修士号または博士号を取得している場合に記入する