

(社)広島県作業療法士会 生涯教育基礎コースポイント対象審査申請書
 (他団体が主催する研修会等で、広島県作業療法士会が関与していないもの)
 (太枠内のみ記入し、事務局 jimusho@hiroshima-ota.jp までお送り下さい)

主催者名	
日 時	平成 年 月 日 () : ~ :
時 間 数	90分以上1日以内 , 2日以上
場 所	
研修会等 名 称	
研修内容 (テーマ)	
講 師 等 職・氏名	
添付書類 そ の 他	当該研修会の開催要項 主催団体の会則および年間事業計画書 (会則に従って学術活動が継続的に行われていることを確認するため に必要です。過去に承認されたことのある団体は不要です)
申 請 者 職・氏名	印

(社)広島県作業療法士会 生涯教育基礎コースポイント対象審査 結果通知書

承認可否	上記の研修会等を、生涯教育基礎コースポイント対象として
	承認する ・ 承認しない
ポイント数	参加者 ポイント, 発表者(主演者) ポイント, 講師 ポイント
承認審査 職・氏名	(社)広島県作業療法士会 理事 兼 教育部長 山根 伸吾 印

当研修会に参加した会員の方へ

ポイント印申請	当会主催研修会・学会・総会時に、学術部受付で申請して下さい
申請時に 必要なもの	上記研修会等に出席した証明となる物 (参加領収書・主催者が発行する参加証明書・レジュメ 等)