

士会推薦申請書
(地域ケア会議推進リーダー eラーニング免除申請)

公益社団法人 長崎県理学療法士協会
会長 大山 盛樹 殿

申請者氏名： 印
(ふりがな)： ()
所 属：
会員番号：

私は eラーニング受講免除のための士会推薦を希望しますので、下記の士会指定事業に関わる参加実績を添えて申請いたします。

参加士会指定事業

[セミナーID] _____
[講義番号] _____
[開催日] _____
[名称] _____

<注意>

士会指定事業は地域ケア会議推進リーダーに該当する事業に限ります。本年度中に参加した1回以上の実績を記載ください。

当年度分の会費納入済(またはカード引き落とし予定)であること、登録理学療法以上の会員が申請対象です。

推進リーダー制度申請要件については、日本理学療法士協会ホームページをご確認ください。

※eラーニング免除申請書が発送されましたら、ご自分のマイページからアップロードをお願い致します。