

生涯教育 基礎研修ポイント申請書

氏名	所属施設名	OT協会会員番号
----	-------	----------

申請番号	学会・研修会名および参加形態	開催期間	主催・共催	日数	加算ポイント	その他	ポイント数
1	該当するものに○を(参加・発表・講師)	年 月 日)	1. 他団体等 2. 協会・県士会	1. 90分～1日 2. 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スカパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
2	該当するものに○を(参加・発表・講師)	年 月 日)	1. 他団体等 2. 協会・県士会	1. 90分～1日 2. 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スカパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
3	該当するものに○を(参加・発表・講師)	年 月 日)	1. 他団体等 2. 協会・県士会	1. 90分～1日 2. 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スカパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
4	該当するものに○を(参加・発表・講師)	年 月 日)	1. 他団体等 2. 協会・県士会	1. 90分～1日 2. 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スカパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
5	該当するものに○を(参加・発表・講師)	年 月 日)	1. 他団体等 2. 協会・県士会	1. 90分～1日 2. 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スカパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
6	該当するものに○を(参加・発表・講師)	年 月 日)	1. 他団体等 2. 協会・県士会	1. 90分～1日 2. 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スカパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
7	該当するものに○を(参加・発表・講師)	年 月 日)	1. 他団体等 2. 協会・県士会	1. 90分～1日 2. 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スカパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
備考	* 所属施設の電話番号をお書き下さい					合計ポイント数	