

学会・研修会主催者各位

一般社団法人青森県作業療法士会  
会長 原 長也

## 参加証明のお願い

謹啓

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素より、青森県作業療法士会の活動に対し格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、日本作業療法士協会では、会員の作業療法の臨床実践向上のため生涯教育制度を実施しております。この生涯教育制度は、学会・研修会などへの参加や受講或いは発表することによりポイントを修得し、作業療法士としての自己研鑽を継続するものです。生涯教育制度のポイントの付与は、参加証明書により青森県作業療法士会が行います。

つきましては、今回実施されました学会・研修会も作業療法士の自己研鑽に寄与するものと思われまますので、生涯教育制度の主旨をご理解頂き、下記の者の参加を証明して頂きたくお願い申し上げます。

謹言

.....キリトリ.....

### 学会・研修会等参加証明書

下記の1から4の欄は青森県作業療法士会会員が記入いたします。

お手数ですが、1と2をご確認の上、5の欄の関係者氏名に署名および押印をお願い致します。

1. 学会・研修会名： \_\_\_\_\_

2. 開催団体名： \_\_\_\_\_

3. 参加者氏名： \_\_\_\_\_

4. 参加日： \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記の者の参加を証明いたします。

5. 関係者氏名： \_\_\_\_\_ (印)