

様式：教 - 6号

日本ハンドセラピー学会認定教育研修報告書

年 月 日

一般社団法人 日本ハンドセラピー学会
理事長 大山 峰生 様

下記の通り、日本ハンドセラピー学会認定教育研修を終了したことを報告いたします。

記

研 修 会 名

開 催 日 時

始 年 月 日 (:)
至 年 月 日 (:)

開 催 時 間

分 × コマ

開 催 場 所

(住所)

受講修了者数

名

研 修 内 容

*終了プログラムを記入し、講師名および所属をご記入ください。

--

代 表 者 氏 名

印

所 属

連 絡 先 住 所

TEL FAX

E-mail