

様式：臨-20号

## 一般社団法人日本ハンドセラピー学会認定臨床研修

### 課題付研修合格証明書

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

研修指導者： \_\_\_\_\_ 印

下記の如く、当施設において一般社団法人日本ハンドセラピー学会認定臨床研修における課題付研修を合格したことを証明します。

記

研 修 者	(会員番号 号)
所 属 施 設	
研 修 日 時	20 年 月 日 ( 時 から 時)
研 修 施 設	
研 修 指 導 者	
プリント作製	<input type="checkbox"/> 作製した <input type="checkbox"/> 作製していない
単 位	0.5 単位