（別紙　３）

令和　　　年度

 財団共催の生涯研修会実施報告書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人東洋療法研修試験財団

理 事 長　 奈 良 信 雄 　殿

住　 　所

団 体 名

代表者氏名

このたび、生涯研修会を終了しましたので報告します。

１．生涯研修会の名称

２．開 催 日　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　）

３．受講者数　　　参加者　　　　　名　（うち非会員　　　　名）

４．研修会場

 ５．研修課程及び講師名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研 修 課　程 | 単位数 | 講 師 名　　　　　　　　　 所 属 名（職 名） |
|  |  | ( 　 ) |
|  |  | ( 　　 　 ) |

 ※ 研修課程は、医の倫理（リスク管理）、社会保障論等教科名を記入する。

(　　　)内には、所属名及び職名(医師、教授クラス、その他)を記入する。