

(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。