理学療法士講習会　補助金申請書

　　年　　月　　日

理学療法士講習会を開催しますので、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．セミナー番号 |  |
| ２．テーマ |  |
| ３．講習会開催日 | 　　年　　　月　　　日 |
| ４．補助金振込先(名義に都道府県士会名が入っている口座) | 金融機関名：支　店　名：口座番号： 普通・当座 ※どちらかに○を付けてください。郵便局通帳記号番号：口座名義人：口座名義人（フリガナ）： |
| ５．補助金申請額 | 100,000円 |
| ６．申請者（問合せ対応先） | 氏名：所属先：メールアドレス： |

※この申請書は講習会開催前日までにご提出ください

※振込先の口座は、都道府県士会名が入っている名義の口座をご指定ください

【提出先】日本理学療法士協会　事務局　生涯学習課　理学療法士講習会担当

E-mail：kenshukai@japanpt.or.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 受理日 | 支払日 |
|  |  |