**認定理学療法士臨床認定カリキュラム教育機関　開講中止申請書**

公益社団法人日本理学療法士協会　御中

年　　月　　日

教育機関名：

教育機関管理者氏名：

当組織は、標記の件につきまして、今年度の開講を中止したく、申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開講分野 | アイテムを選択してください。 |
| 開講中止年度 |  |
| 中止理由 |  |

以上