

様式：臨-13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読み替え措置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
研修施設	
研修指導者	
スプリント作製	<input type="checkbox"/> 作製した <input type="checkbox"/> 作製していない
単位	0.5 単位