

【別 紙】

茨城県理学療法士会認定スポーツ理学療法士更新申請書

公益社団法人茨城県理学療法士会社会局

スポーツ支援事業部長 殿

会員番号 _____

氏 名 _____

所 属 名 _____

連絡先アドレス _____

以下により、茨城県理学療法士会認定スポーツ理学療法士の登録更新を申請します。

該当する更新要件	
2. 茨城県理学療法士学会での発表（スポーツ関連内容） （演題名 _____）	（西暦）年 月 第 _____ 回学会
3. 理学療法いばらきへの投稿（スポーツ関連内容） （演題名 _____）	（西暦）年 月発行
4. 日本理学療法士協会認定・専門理学療法士（スポーツ）取得	（西暦）年 月 取得 ・ 更新

【問合せ・更新申請先】

公益社団法人茨城県理学療法士会社会局スポーツ支援事業部

〒310-0034 茨城県水戸市緑町 3-5-35

TEL 029-353-8474/FAX 029-353-8475

E-mail toiawase@pt-ibaraki.jp

※メールでの登録更新申請の際は、件名をスポーツ理学療法士登録更新としてください。