別紙様式１

実 務 研 修 期 間 証 明 書 （平成30年度の特例）

次の者は当施設において、柔道整復の実務を研修したことを証明します。

氏　名	
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日
実務研修期間	昭和 ・ 平成　年　月　日～　昭和 ・ 平成　年　月　日
	日　　時間

平成　　年　　月　　日

施設名

所在地

登録記号番号

管理者職名
及び氏名

㊞

（注）　１．柔道整復師としての実務研修期間を記載すること。
２．虚偽の証明を行ったときは、受領委任の取扱いの中止又は中止相当となります。
３．平成30年3月の国家試験で柔道整復師の資格取得後、平成30年5月末日までの「柔道整復師の施術に係る療養費について」（平成22年5月24日付け保発0524第2号）別添1別紙第2章9の届け出又は別添2第2章9の申し出に限る。