

実務研修期間証明書(平成31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	平成 ・ 年 月 日 ~ 平成 ・ 年 月 日
	日 時間

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経験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. 施術管理者が証明する場合は、登録記号番号を記載すること。
4. 平成31年3月の国家試験で柔道整復師の資格取得後、平成31年(西暦2019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。