受講証明書

会員番号

　　殿

生涯学習センター主催理学療法士講習会において

下記の講習会を修了したことを証します。

講習会名

講習期間

令和　　年　　月　　日

大阪府理学療法士会　生涯学習センター

理事長　射　場　一　寛