領 収 書

令和　　年　　月　　日

　　**大阪　太郎**　　　　様

　　　　　　　★\　**１，０００**

　　　　　　　　　 但し、新人教育プログラム研修参加費として

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 単位とテーマ | 研修会名称 | 単位 | 金額 |
| C-2運動器疾患の理学療法 | 大腿骨頸部骨折の理学療法 | 1 | \500.- |
| C-3内部障害の理学療法 | 慢性呼吸器不全に対する理学療法 | 1 | \500.- |

上記正に領収致しました。

一般社団法人大阪府理学療法士会生涯学習センター

〒540-0028 大阪市中央区常盤町1-4-12

受領担当者印はこの辺り

常盤セントラルビル301号内

TEL 06(6942)7233

FAX 06(6942)7211

E-mail ccpd@pt-osk.ac.jp(生涯学習センター事務局)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

領 収 書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　★\

　　　　　　　　　 但し、新人教育プログラム研修参加費として

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 単位とテーマ | 研修会名称 | 単位 | 金額 |
|  |  | 1 | \500.- |
|  |  | 1 | \500.- |

上記正に領収致しました。

一般社団法人大阪府理学療法士会生涯学習センター

〒540-0028 大阪市中央区常盤町1-4-12

受領担当者印はこの辺り

常盤セントラルビル301号内

TEL 06(6942)7233

FAX 06(6942)7211

E-mail ccpd@pt-osk.ac.jp(生涯学習センター事務局)