キリトリ線 ✂

様式 2

第 4 回（平成20年度）

柔道整復師卒後臨床研修証

研修生番号【　　】

写真貼付欄

縦4.0cm×横3.0cm

キリトリ線 ✂

住　　所	
フリガナ	
氏　　名	

＊注）住所：研修時の住所を記載すること。
（臨床施設研修及び医療人研修講座受講時に提示）

（主　　催）

財団法人柔道整復研修試験財団

理 事 長　河　路　明　夫　　印