**協会指定管理者（初級）士会長推薦申請書**

**申請日　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者氏名**  **（ふりがな）** |  |
| **会員番号** |  |
| **勤務先名** |  |
| **メールアドレス**  **（PDFが受け取れるもの）** |  |
| **住所**  **（郵送希望者のみ）** | 〒 |
| **連絡先（電話番号）** |  |

**管理に従事した職歴**

**※5年以上管理（主任以上）に従事していることが条件となります。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **期間** | **職位** | **勤務先名** |
| **年　月～　　年　月** |  |  |
| **年　月～　　年　月** |  |  |
| **年　月～　　年　月** |  |  |
| **年　月～　　年　月** |  |  |
| **年　月～　　年　月** |  |  |

上記を記載せずに職歴を証明できる書類を添付していただいても構いません

**申請先**

**（公社）埼玉県理学療法士会　事務室**

**メールアドレス　jimushitsu1971@saitama-pt.or.jp**

**郵送先　〒362-0074　上尾市春日1-26-7**