

令和5年11月12日

会員各位

日本運動器徒手理学療法学会  
会長 山内 正雄

臨床実習 (Supervision) 受講のための筆記・実技試験の案内

謹啓 向寒の候、時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。

さて、標記講習会の受講にあたって、下記の通り筆記試験および実技試験を開催します。つきましては、臨床実習を受講希望の皆様には、下記要項にて開催いたしますので、ご参集のほどよろしくご願ひいたします。ご不明な点がございましたら、事務局までメールもしくはお電話ください。尚、時節柄ご自愛下さい。

謹白

記

1. 筆記試験 90分

(基礎医学、専門基礎医学、徒手療法に関する基礎・臨床問題 5択50問)

2. 実技試験 別日程で開催予定 ※筆記試験合格者のみ受験可能

(四肢および脊柱における評価、治療技術すべて)

※目的としては臨床実習 (Supervision) の優先順位決定。

**筆記試験**

1. 東日本

日時：2024年3月20日(水) 13時 受付開始 13時30分~15時00分

会場：東京都内で調整中

2. 関西

日時：2024年3月20日(水) 13時 受付開始 13時30分~15時00分

会場：滋賀県立文化産業交流会館(米原市下多良二丁目137)(予定)

**※対象 OMT7まですべてのコースを修了された方(14期まで)**

3. 受験料 5,000円

4. 受験込期日 2024年3月6日まで

5. 受験料振り込み期日 2024年3月13日まで

(裏面へ続く)

試験日 1 週間前までに下記口座へお振込みください。

口座名義 一般社団法人日本運動器徒手理学療法学会

記号 1 4 6 2 0 番号 1 1 3 7 1 3 4 1

(ゆうちょ銀行より振込みの場合)

店名 四六八 店番 4 6 8

普通預金 口座番号 1 1 3 7 1 3 4

(他行から振込みの場合)

下記の URL に必要事項を入力しお申込み下さい。

お申し込み後、自動返信メールをお送りさせていただきますので、

メールが届かない場合はお問合せ下さい。

<https://forms.gle/it4PJCSV64mS4X5P9>

日本運動器徒手理学療法学会 事務局

〒529-1174 滋賀県犬上郡豊郷町下枝 23-1

おした整形外科医院 土山裕之

TEL : 0749-35-0017 FAX : 0749-35-0016

e-mail : soumu@jaompt.com

※筆記試験合格者は実技試験の受験が可能です。