

令和 8 年 8 月 1 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) 受講のための筆記試験の案内

謹啓 盛夏の候、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お願いいたします。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. 日時 2026年11月15日(日) 13時30分~15時00分(13時より受付開始)

3. 筆記試験会場

東日本会場：

東京都立大学 荒川キャンパス 校舎棟3階 364教室

(東京都荒川区東尾久7丁目2-10)

関西会場：

能登川コミュニティセンター 別館研修室 (滋賀県東近江市舩光寺町262番地)

※対象 OMT7まですべてのコースを修了された方(15期まで)

4. 受験料 5,000円

5. 受験込期日 2026年11月8日まで

6. 受験料振り込み期日 2026年11月18日まで

(裏面へ続く)

受験料振り込み期日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/h1Ssv24b26AUopvCA>

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