

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： 東京都内 予定

関西会場： 滋賀県内 予定

※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14620 番号11371341

（ゆうちょ銀行より振込みの場合）

店名 四六八 店番 468

普通預金 口座番号 1137134

（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