

## 認定動作士認定推薦書

西暦 年 月 日

日本臨床動作学会 理事長 殿

推薦者

氏名

印

所属

氏名

印

所属

下記の者について、認定動作士に推薦いたします。

記

ふりがな

1 申請者氏名

2 住 所

3 所 属

## 臨床動作士認定推薦書

西暦 年 月 日

日本臨床動作学会 理事長 殿

推薦者

氏名

印

所属

氏名

印

所属

下記の者について、臨床動作士に推薦いたします。

記

ふりがな

1 申請者氏名

2 住 所

3 所 属

## 臨床動作学講師推薦書

西暦 年 月 日

日本臨床動作学会 理事長 殿

推薦者

氏名 印

所属

氏名 印

所属

下記の者について、臨床動作学講師に推薦いたします。

記

ふりがな

1 申請者氏名

2 住 所

3 所 属