**セミナー企画書**

**スキルアップ・アドバンス**

**記入日：令和〇年〇月〇日**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請日** | 令和〇年〇月〇日(〇曜日) |
| **申請者** |  |
| **開催日** | 令和〇年〇月〇日(〇曜日) |
| **開催時間** | 〇時〇〇分　～　〇時〇〇分 |
| **開催方法** | 対面(会場名)　or　オンライン(使用アプリ) |
| **受講費** | 〇〇〇〇円 |
| **講師** |  |
| **講習会名** |  |
| **講習会内容** |  |
| **特記事項** |  |

提出先：標準徒手医学会講習会事務局(pt\_mtspecialist@yahoo.co.jp)