

様式第六号(附則第五項関係)

理学療法士(作業療法士)国家試験科目免除申請書

受験地

免除を希望する試験科目名

上記により、理学療法士(作業療法士)国家試験の受験に際し、試験科目の免除を受けたいので申請します。

令和 年 月 日

本籍(国籍等)

住所

電話()

ふりがな
氏 名

年 月 日生

厚生労働大臣 殿

(注意)1 用紙の大きさは、A4とすること。

2 字は、インク、ボールペン等(黒又は青に限る。)を用い、かい書ではつきりと書くこと。