様式第１６号　理学療法士等免許等取得届

（Ａ４判）

年　　月　　日

（あて先）　　秋田県知事

決定番号（　　－　　）
住　所

氏　名

理学療法士等免許の取得について（届出）

次のとおり理学療法士等の免許を取得したので、秋田県理学療法士等修学資金貸与条例施行規則第１７条第１項の規則により、届け出ます。

１　免許の登録番号　　第　　号

２　登録年月日

（注）免許証の写しを添付してください。