

様式第三号

理学療法士（作業療法士）免許証

本籍地都道府県名（国籍）

氏名

年 月 日生

理学療法士及び作業療法士法（昭和四十年法律第三百二十七号）により免許された理学療法士（作業療法士）であることを証明する。

年 月 日

厚生労働大臣

印

理学療法士（作業療法士）名簿登録年月日

理学療法士（作業療法士）名簿登録番号