

言語聴覚士免許証明書英訳文証明の申請手続きについて

【申請に必要な書類を請求してください。】

申請書類のご請求方法は下記のとおりとなります。

外国で就業、留学、資格取得等（医療に関する目的に限ります）を行う予定の方で、言語聴覚士免許証の英訳文証明が必要となる場合は、「言語聴覚士免許証英訳文証明申請書」をご請求のうえお手続きください。

—申請書のご請求方法—

返信用封筒（角2型の封筒に140円分の切手を貼付し、受取先の郵便番号、住所、氏名を明記したもの）を下記住所宛に送付してください。

なお、ご請求頂く場合は、財団宛て封筒の封表に「**英訳文証明申請書 請求**」と**朱書き**で明記してください。

また、財団あての封筒の裏には「差出人の郵便番号・住所・氏名」を必ず明記して下さい。

ご請求先（返信用封筒送付先）

〒105-0003

東京都港区西新橋1-6-11 西新橋光和ビル7階

公益財団法人 医療研修推進財団 試験登録部

電話 03-3501-6515

※ご不明な点がございましたら、お電話にてお問合せをお願いいたします。