

広島県作業療法士会 会員歴証明書 発行申請書

(一社)広島県作業療法士会 会長 様

事務局長 確認印	財務部長 確認印

士会の会員歴証明書を発行して下さるよう申請します

申請年月日	平成 年 月 日
氏名	印
(一社)広島県作業療法士会 会員番号	
(一社)日本作業療法士協会 会員番号	
申請目的	認定作業療法士・専門作業療法士・臨床実習指導者
勤務先名	
連絡先電話番号	— — (内線)

太線の枠内のみご記入下さい

-----切--り--取--り--線-----

※申請時点で(一社)広島県作業療法士会会員でない方
および これまでの年会費を滞納している会員へは、証明書を発行しません。

この申請書に必要な事項を記入の上、下記宛に返信用切手を貼った返信用封筒を
同封してお送り下さい

申請書送付先 下の線で切り取って、封筒にお貼り下さい

731-3622 山県郡安芸太田町下殿河内131-2 (一社)広島県作業療法士会 事務局 馬場 孝 行き (会員歴証明書 発行申請書 在中)
--