

会員履歴証明書請求書

(公社) 石川県作業療法士会における「会員履歴証明書」の発行を希望します。
返信用封筒（宛先記入・切手貼り付け済み）を添えて、申し込みます。

会員番号：

氏名：

所属：

請求目的： *任意で結構です。

専門作業療法士申請

認定作業療法士申請

その他（ ）

令和 年 月 日