**2022年 第5回 「神奈川県臨床作業療法大会」の大会長**

**『応　募　届』**

**年　　月　　日**

**①　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**②　生年月日：　（西暦）　　　　　　年　　　　　月　　　　日**

**③　OT協会 会員番号：**

**④ 作業療法士　資格取得年：（西暦）　　　　　　年**

**⑤ 勤務先名：**

**所属・役職名：**

**⑥ 勤務先所在地（住所）：〒**

**勤務先TEL：　　　　　　　　　　　　　　勤務先FAX：**

**⑦ 推薦者名（応募者以外の２名の神奈川県作業療法士会員 正会員）**

**１）**

**２）**

**⑧ 学歴・職歴：**

**(西暦)　　　　　年　　　月　：**

**(西暦)　　　　　年　　　月　：**

**(西暦)　　　　　年　　　月　：**

**(西暦)　　　　　年　　　月　：**

**(西暦)　　　　　年　　　月　：**

**(西暦)　　　　　年　　　月　：**

**⑨ 「企画・運営等（マネジメント）」に携わった活動やイベント**

**神奈川県作業療法士会、職場内外での勉強会・研修会等を含む**

**＊複数ある場合は、直近３年以内**

**企画・運営・プロモーション等に携わった活動・イベントの規模や内容**

**実際に携わった範囲（役割）**

**＃①：**

**＃②：**

**⑩ 学術大会演題発表・学会誌論文等　実績（直近３年以内）**

**演題or 論文　：**

**演題or 論文　：**

**演題or 論文　：**

**演題or 論文　：**

**演題or 論文　：**