**2022年 第5回 「神奈川県臨床作業療法大会」の大会長**

**『応募趣意書』**

**年　　　月　　　日**

**氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**OT会員番号：**

**勤務先名：**

**所属・役職名：**

**※臨床大会に対する考え、テーマ、具体的な実行計画等について　（800字以内）**