

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）

[illegible]