

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方、テーマ、具体的な実行計画等について（800字以内）
